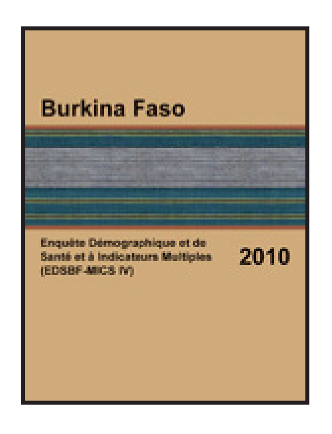


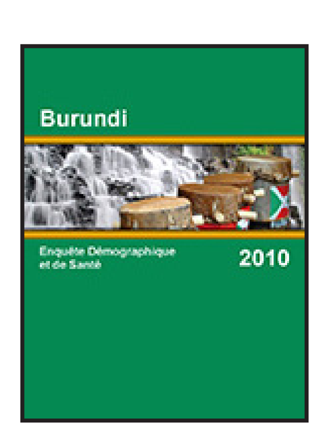


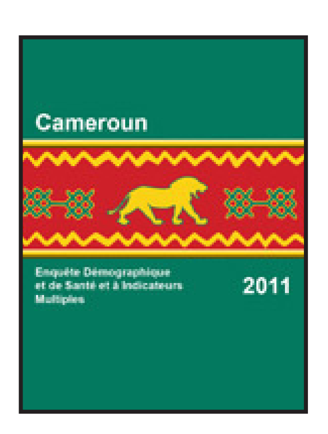
MODULE 1

Comprendre et Utiliser les Enquêtes Démographiques et de Santé (The DHS Program)

Programme du formation The DHS Program
Guide de l'instructeur
Octobre 2014

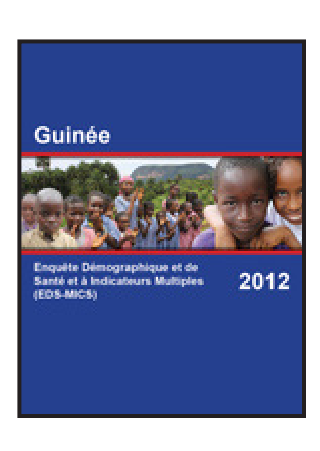


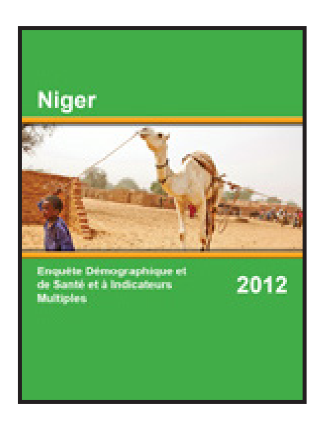


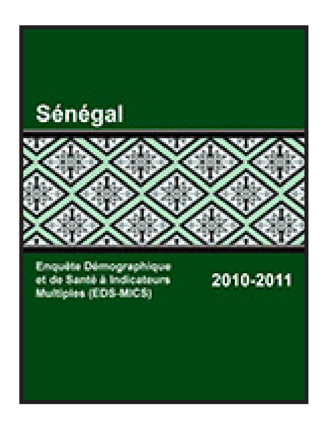












Présentation du cours

Session 1
15 minutes

Présentation du cours

Objectif de la session

Comparer le but et les objectifs du cours avec les aspirations des participants.

ÉTAPE 1

PRÉSENTEZ la **diapositive 1**.

Souhaitez la bienvenue aux participants au cours.

PRÉSENTEZ la **diapositive 2**.

À la fin de ce cours, les participants devront être en mesure de :

- Décrire l'enquête démographique et de santé et les autres enquêtes réalisées dans le cadre de The DHS Program
- Décrire la procédure de réalisation des enquêtes de The DHS Program dans les pays organisateurs
- Définir les termes statistiques et de santé publique courants utilisés dans les enquêtes de The DHS Program
- Lire et interpréter correctement les tableaux et graphiques utilisés dans les enquêtes de The DHS Program
- Décrire les types des informations collectées dans le cadre des enquêtes de The DHS Program
- Décrire la manière dont les enquêtes de The DHS Program estiment la prévalence du VIH et du paludisme au niveau national
- Identifier les méthodes de diffusion et d'exploitation des résultats d'enquête afin de guider les programmes et politiques de santé.

INDIQUEZ aux participants que l'objectif de ce cours est de leur présenter les enquêtes de The DHS Program (Demographic and Health Surveys, Enquête Démographique et de Santé) et d'identifier les méthodes

d’exploitation des résultats des enquêtes dans leurs études futures et dans le cadre professionnel. EXPLIQUEZ que les enquêtes de The DHS Program constituent une ressource importante pour la planification des programmes de développement.

DÉCRIVEZ les objectifs généraux du cours et EXPLIQUEZ que le cours comprend sept modules.

INCITEZ les participants à poser des questions, faire des commentaires ou demander des clarifications.

DEMANDEZ tour à tour aux participants d’indiquer ce qu’ils attendent de ce cours. COMPAREZ leurs aspirations avec l’objet du cours, ses objectifs et son contenu. Identifiez les attentes qui seront satisfaites. Si certains aspects cités par les participants ne sont pas traités dans le cadre de ce cours, EXPLIQUEZ-leur où ils peuvent s’adresser pour obtenir les informations souhaitées ou acquérir l’expérience désirée.

DISCUTEZ des méthodes d’enseignement et d’apprentissage à utiliser et insistez sur la nécessité que chacun participe pour garantir un apprentissage efficace des connaissances. DITES aux participants qu’ils devront prendre part à des discussions, effectuer des exercices individuels et collectifs, et faire leurs devoirs.

ÉTAPE 2

EXPLIQUEZ que les enquêtes de The DHS Program sont l’une des sources de données les plus utilisées dans les pays en voie de développement. Il s’agit d’une ressource standard pour les professionnels de santé publique dans le monde. Elles sont utilisées par des organismes internationaux tels que l’Organisation Mondiale de la Santé, l’UNICEF et la Banque Mondiale. Elles sont également exploitées par les gouvernements nationaux pour développer des programmes de santé publique, ainsi que par les ONG, les chercheurs et les organismes donateurs.

Pour expliquer la terminologie et l’origine des noms des enquêtes, DITES aux participants que The DHS Program est financé par l’USAID et réalisé par ICF, une société basée aux États-Unis. Le projet aide les agences de mise en œuvre à l’échelon du pays à conduire les enquêtes de The DHS Program.

The DHS Program réalise plusieurs types d’enquêtes nationales qui vous seront présentées aujourd’hui. Celles-ci sont parfois collectivement dénommées « les enquêtes démographique et de santé ».

Terminez cette session en DEMANDANT aux participants

s'ils ont des questions sur les objectifs du cours.

Module 1 : Présentation des enquêtes de The DHS Program (Demographic and Health Survey, Enquêtes Démographique et de Santé)

PRÉPARATION

Consultez le Guide de l'instructeur

Équipements, supports et fournitures

- Écran et projecteur LCD
- Tableau de conférence ou tableau noir
- Marqueurs
- Présentation PowerPoint
- Copies de rapports finaux EDS

Exercice et autre préparation

Consultez l'Exercice 1.1, *Définition des méthodes de collecte des données* et sa fiche-réponse

Identifiez les enquêtes de The DHS Program récentes réalisées dans votre pays et consultez le rapport final EDS de votre pays

Documents

Pour chaque participant, faites une copie des éléments suivants :

- Document 1.1, *Description des diverses méthodes de collecte des données*
- Document 1.2, *Enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program*
- Exercice 1.1, *Définition des diverses méthodes de collecte des données*
- Table des matières et principaux résultats (pages xxiii-xxvii) du rapport final sur *l'enquête SPA réalisée en Haïti en 2013* (disponible à l'adresse suivante : http://dhsprogram.com/publications/publication-SPA19-SPA-Final-

Reports.cfm)

Agencement de la salle

Les participants doivent être assis aux tables par groupe de quatre à sept, si possible.

OBJET

L'objet de ce module est de présenter les enquêtes de The DHS Program aux participants et de leur expliquer les raisons de la réalisation de ces enquêtes. Ce module présente également différents types d'enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program et expose leurs avantages et leurs limites.

OBJECTIFS

À la fin de ce module, les participants devront être en mesure de :

- Définir les enquêtes par sondage
- Justifier la conduite des enquêtes
- Décrire une enquête démographique et de santé
- Discuter des autres types d'enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program
- Discuter de l'enquête SPA (facultatif)

DURÉE

4 heures, 45 minutes

DESCRIPTION DU MODULE

Session	Contenu	Durée
Session 1	Présentation du cours	15 minutes
Session 2	Présentation des enquêtes	1 heure
Session 3	Enquête démographique et de santé (Demographic and Health Survey)	1,5 heure
Session 4	Autres enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program	1 heure
Session 5	Enquête SPA/EPSS (Service Provision Assessment, évaluation de la prestation	1 heure

	de services)	

Session 2 1 heure	**Présentation des enquêtes**
Objectif de la session	Définir les enquêtes par sondage et justifier leur conduite
ÉTAPE 1	PRÉSENTEZ les **diapositives 3 et 4.** FAITES PART de l’objectif de la session aux participants. INDIQUEZ aux participants que cette session fournira une présentation des enquêtes.
ÉTAPE 2	ÉCRIVEZ le mot « Enquête » sur le tableau de conférence ou le tableau noir. DEMANDEZ aux participants de définir ce que sont les **enquêtes,** s’ils ont déjà conduit ou pris part à une enquête et, le cas échéant, comment celle-ci s’est déroulée, ainsi que la nature de leur participation à celle-ci. DISCUTEZ de l’objet des enquêtes et de ce à quoi elles servent. NOTEZ au tableau les idées clés données par les participants concernant les enquêtes. Veillez à aborder les points suivants : • Une enquête est une méthode de collecte des données dans une population. • Les enquêtes utilisent un questionnaire ; les mêmes questions sont posées à chaque personne qui participe à l’enquête afin d’obtenir des données comparables. • Les enquêtes peuvent collecter des données quantitatives (numériques) ou qualitatives (descriptives). • Les enquêtes peuvent être auto-administrées (à savoir que les enquêtés remplissent eux-mêmes leur questionnaire) ou menées par un enquêteur/une enquêtrice en personne ou par téléphone. Les enquêtes peuvent être réalisées au domicile des ménages, comme c’est le cas des enquêtes MEASURE DHS, ou dans d’autres endroits tels que les établissements de santé, écoles, etc. • Les enquêtes auto-administrées peuvent être diffusées dans les journaux, envoyées au domicile par courrier ou publiées sur Internet. RENVOYEZ les participants aux enquêtes locales éventuellement disponibles dans leur pays. DEMANDEZ-

leur s'ils ont vu des rapports finaux concernant ces enquêtes et dites-leur de les consulter pendant leur temps libre.

ÉTAPE 3

DIVISEZ les participants en groupes de trois. DONNEZ à chaque groupe une fiche sur laquelle est écrit l'un des termes suivants :

- Informations
- Données
- Données quantitatives
- Données qualitatives
- Population
- Échantillon
- Représentativité
- Échantillon représentatif
- Biais

Certains groupes pourront se voir attribuer plusieurs termes. DEMANDEZ aux participants de définir le(s) terme(s) et d'en discuter en groupe, puis sélectionnez ensuite une personne pour présenter la définition donnée.

ABORDEZ les points suivants qui doivent émerger de la liste :

Les termes **information** et **données** sont souvent utilisés de manière interchangeable.

Les **données** font souvent référence aux réponses des enquêtés aux questions de l'enquête ; souvent appelées « données brutes », elles sont utilisées par les statisticiens et les chercheurs.

Les **informations** ou les **résultats** d'enquête font généralement référence aux données présentées dans un rapport ou une présentation.

Les **données quantitatives** portent sur des nombres et des fréquences. Elles répondent aux questions suivantes : *Quand ? Où ? Combien ? À quelle fréquence ?* Les enquêtes DHS collectent des données quantitatives.

Données qualitatives :

- Portent sur la signification et l'expérience, et répondent aux questions suivantes : *Comment ? Pourquoi ?*
- Peuvent fournir davantage de détails sur un point spécifique. Par exemple, les enquêtes quantitatives

mesurent *si* une personne effectue ou non un test VIH, alors que les enquêtes qualitatives mesurent *ce que ressent la personne vis-à-vis* du test.

- Ne peuvent pas être généralisées à une population importante comme le peuvent les données quantitatives. Les méthodes de collecte des données quantitatives s'appuient sur leur représentativité pour pouvoir tirer des conclusions sur une population plus large.

Population et échantillon

Il existe deux autres termes clés que les participants doivent connaître pour comprendre les enquêtes : **population** et **échantillon**. « **Population »** fait référence à l'environnement complet des enquêtés ou des éléments étudiés. Par exemple, le terme « population » peut faire référence à toutes les personnes vivant dans un pays ou, si l'enquête est limitée à une seule province, à toutes celles vivant dans cette province

Un **échantillon** est un sous-ensemble d'une population sélectionné pour participer à une enquête. Les échantillons des enquêtes de The DHS Program incluent toujours les femmes du groupe d'âges 15-49 ans. Certains pays demandent que l'échantillon n'inclue que les femmes actuellement mariées. D'autres pays incluent toutes les femmes (mariées, célibataires, veuves, séparées ou divorcées) dans l'échantillon. De nombreuse enquêtes de The DHS Program, mais pas toutes, incluent les hommes célibataires et mariés.

(Si applicable) DEMANDEZ aux participants s'ils connaissent quelqu'un qui a été interviewé au cours d'une enquête de The DHS Program dans leur pays.

Un **échantillon représentatif** présente des caractéristiques clés très similaires à celles de la population dans laquelle il a été tiré. Cela permet aux chercheurs de généraliser les résultats d'enquête à l'ensemble de la population. Par exemple, si l'enquête de The DHS Program a uniquement collecté les données des femmes ayant terminé le cycle d'études secondaires, les résultats ne pourront pas s'appliquer à l'ensemble des femmes du pays.

Biais

La représentativité est importante dans une enquête afin de garantir que les données collectées à partir de l'échantillon ne sont pas biaisées.

DEMANDEZ aux participants si un échantillon est **représentatif** ou **biaisé** s'il ne représente pas avec précision l'ensemble de la population.

DONNEZ l'exemple suivant : notre étude porte sur tous les étudiants de cette université mais nous avons uniquement

le temps d'interviewer ceux de première année. Cet échantillon reflètera-t-il avec précision tous les étudiants ? Réponse : non, il sera biaisé. Nous ne pouvons pas tirer de conclusions sur la population étudiée si l'échantillon n'est pas représentatif.

Autres exemples : une enquête nationale est menée pour collecter des données sur le paludisme. Cependant, en raison du mauvais état des routes pendant la saison des pluies, l'enquête collecte seulement des données auprès des zones urbaines. Cet échantillon reflètera-t-il l'ensemble du pays ? Réponse : non, il sera biaisé. Nous ne pouvons pas tirer de conclusions sur l'ensemble du pays si l'échantillon inclut uniquement les zones urbaines.

DEMANDEZ quelles sont les alternatives permettant d'éviter ce biais.

INDIQUEZ aux participants que les enquêtes de The DHS Program utilisent des méthodes d'échantillonnage spéciales pour garantir que les échantillons sélectionnés sont représentatifs de l'ensemble du pays. Les procédures d'échantillonnage utilisées dans le cadre des enquêtes de The DHS Program seront présentées plus en détails dans le Module 4.

ÉTAPE 4

Les enquêtes fournissent des informations permettant de répondre à des questions : Qu'est-ce qui fonctionne ? Quelles sont nos priorités ? Où devons-nous travailler en premier?

EXPLIQUEZ chacun des points suivants et DEMANDEZ aux participants de fournir des exemples. S'ils n'en trouvent pas, INDIQUEZ ceux présentés entre parenthèses.

Les enquêtes de The DHS Program peuvent être utilisées pour :

- Obtenir des informations objectives sur une population (par exemple : Combien de femmes bénéficient de soins prénatals ?)
- Obtenir des informations pour les programmes et politiques de planification familiale (par exemple : Combien d'hommes savent où se procurer des préservatifs ? Combien de personnes dans une région ont été testées pour le VIH ?) ; les enquêtes fournissent des données afin de soutenir les politiques et les programmes **fondés sur des données probantes**
- Évaluer les programmes ou interventions (par exemple : Quel pourcentage d'utilisatrices de contraceptifs oraux font confiance aux contraceptifs de marketing social ?)

- Déterminer les tendances dans le temps (par exemple : Le niveau de la mortalité infantile a-t-il diminué ou augmenté ?)
- Déterminer si certaines zones du pays ou si certains segments de la population ont besoin de davantage de soutien (par exemple : Une région est-elle à la traîne concernant l'utilisation de moustiquaires ? Le niveau de connaissance du VIH chez les jeunes est-il plus faible que chez les plus âgés ?)

ÉTAPE 5

DEMANDEZ aux participants de citer des méthodes courantes d'obtention de données (collecte de données) et de décrire brièvement chacune d'elles. ÉCRIVEZ-les au tableau.

AJOUTEZ les méthodes suivantes qui n'ont pas été citées :

- Recensement
- Enquêtes de population par sondage
- Surveillance sentinelle à court ou long terme
- Groupes de discussion
- Interviews approfondies
- Analyse de contenu
- Observations
- Analyse de dossiers

EXERCICE

DIVISEZ les participants en sept groupes.

DISTRIBUEZ l'**Exercice 1.1**, *Définition des diverses méthodes de collecte des données.*

ATTRIBUEZ à chaque groupe l'une des méthodes indiquées dans la colonne de gauche du document, puis DEMANDEZ-leur de remplir les cases correspondantes. (Si vous avez plus de sept groupes, donnez la même méthode à plusieurs.) INDIQUEZ à chaque groupe de choisir un secrétaire pour prendre des notes et un porte-parole pour présenter les idées du groupe au reste des participants.

Accordez environ 15 minutes pour effectuer cet exercice, selon le niveau de connaissance des participants en la matière.

RASSEMBLEZ tous les groupes et DEMANDEZ à chaque porte-parole d'exposer les réponses de son groupe au

reste des participants.

Veillez à aborder les points suivants :

- Les données peuvent être collectées auprès de la population (par exemple : recensement ou enquête) ou à partir de journaux et de dossiers (par exemple : analyse de contenu ou de dossiers).
- Les données peuvent être collectées auprès d’échantillons de population importants (par exemple : recensement) ou à partir d’un nombre limité d’individus (par exemple : groupes de discussion et interviews approfondies).
- La méthode spécifique de collecte des données utilisée dépend des objectifs de l’enquête.

DISTRIBUEZ le **DOCUMENT 1.1**, *Description des diverses méthodes de collecte des données* et DISCUTEZ-en avec les participants.

ÉTAPE 6

PRÉSENTEZ les **diapositives 5 et 6** pour résumer les connaissances acquises au cours de cette session.

Concernant la **diapositive 5**, abordez les points suivants :

- « Quantitatives » signifie « numériques », chaque nombre ayant une signification.
- Les questionnaires utilisent des questions structurées et des réponses comprenant plusieurs options permettant d’obtenir des informations. Dans le cas des questionnaires auto-administrés, l’enquêté doit écrire ses réponses.
- Il est possible de rencontrer les enquêtés dans certains lieux particuliers (par exemple : dans une entreprise pour évaluer la satisfaction par rapport à un service).
- Une enquête par sondage utilise des méthodes statistiques pour sélectionner les personnes à enquêter. Ces techniques améliorent la capacité de l’enquête à produire des estimations non biaisées des indicateurs.

Concernant la **diapositive 6**, abordez les points suivants :

- La raison principale d’effectuer une enquête est l’estimation d’un paramètre de la population, c’est-à-dire d’une caractéristique de la population. Par exemple, une enquête peut mesurer le pourcentage de femmes du groupe d’âges 15-49 ans qui sont actuellement enceintes.

ÉTAPE 7

Terminez cette session en EXPLIQUANT aux participants que les enquêtes par sondage sont essentiellement utilisées parce qu'elles constituent le moyen le plus rentable et le plus rapide d'obtenir des informations représentatives. Dans de nombreux cas, les enquêtes par sondage sont la seule source d'informations actualisées d'un pays.

INDIQUEZ aux participants de consulter l'**Exercice 1.1** et le **Document 1.1** pendant leur temps libre.

Session 3

1,5 heure

Enquête démographique et de santé (Demographic and Health Survey)

Objectif de la Session

Décrire une enquête démographique et de santé

ÉTAPE 1

PRÉSENTEZ la **diapositive 7**.

ÉCRIVEZ au tableau le terme « Enquête Démographique et de Santé ». DEMANDEZ aux participants s’ils ont déjà entendu parler des enquêtes démographiques et de santé.

Déterminez ce qu’ils savent sur les enquêtes démographiques et de santé en leur POSANT les questions suivantes :

- Une enquête démographique et de santé a-t-elle été conduite dans votre pays ? Y en a-t-il eu plusieurs ?
- Quels ont été les types d’informations collectés ?
- À quelle fréquence les enquêtes démographiques et de santé (EDS) sont-elles conduites ?
- Combien de personnes ont-elles été enquêtées ?

EXPLIQUEZ que s’informer sur les enquêtes démographiques et de santé est important car leurs résultats figurent parmi les sources d’informations sur les pays en voie de développement les plus utilisées. Ces résultats sont utilisés par les responsables et décideurs politiques, ainsi que par les planificateurs.

ÉTAPE 2

PRÉSENTEZ la diapositive 8.

EXPLIQUEZ que les enquêtes démographiques et de santé (EDS) sont des enquêtes sur les ménages représentatives sur le plan national et basées sur des échantillons importants (généralement entre 6 000 et 30 000 ménages). Elles sont généralement menées tous les cinq ans.

DEMANDEZ aux participants d’indiquer les données fournies par les enquêtes démographiques et de santé (EDS). EXPLIQUEZ qu’elles fournissent des données sur la fécondité, la planification familiale, la santé maternelle et infantile, la nutrition et le VIH, pour ne citer que quelques exemples. Les enquêtés sont généralement les femmes du groupe d’âges 15-49 ans et les hommes du groupe d’âges 15-49 ans ou parfois plus âgés, selon le pays.

EXPLIQUEZ que The DHS Program a commencé en 1984 et

qu'il est financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (United States Agency for International Development, USAID). Les enquêtes démographiques et de santé (EDS) sont le fruit de plusieurs autres initiatives d'enquêtes internationales telles que l'Enquête Mondiale sur la Fécondité et les Enquêtes sur la prévalence contraceptive, dont l'objectif principal était de soutenir les programmes internationaux de planification familiale. Depuis 1984, des questions ont été ajoutées concernant la santé maternelle et infantile, le VIH/sida, les maladies infectieuses, le paludisme, l'égalité des sexes, la violence domestique, la mutilation génitale féminine, les jeunes et d'autres aspects sanitaires en pleine mutation.

ÉTAPE 3

PRÉSENTEZ la diapositive 9.

INDIQUEZ aux participants que toutes les enquêtes de The DHS Program utilisent des méthodes standard, c'est-à-dire le même type de méthodes d'échantillonnage, questionnaires, formation des enquêteurs/enquêtrices, traitement des données et couverture nationale.

Les pays peuvent ajouter des questions sur des sujets particuliers en fonction de leurs besoins spécifiques portant par exemple sur l'assurance santé ou l'exposition à un programme radio ou télévisé donné. Les sujets les plus fréquemment ajoutés concernent notamment la violence domestique, la santé environnementale, la mutilation génitale féminine, etc.

EXPLIQUEZ que les enquêtes de The DHS Program sont des enquêtes transversales. DEMANDEZ aux participants s'ils peuvent définir ce qu'est une **enquête transversale**. Écrivez ce terme au tableau, ainsi que les autres cités au cours de la session.

EXPLIQUEZ que cela signifie que les enquêtes de The DHS Program collectent les informations à un moment donné et prennent un « instantané » ou une photographie de ce qui se passe à cet instant précis. Les données transversales sont utiles pour évaluer les relations à un moment donné. Elles ne permettent pas d'expliquer la raison d'un événement et d'établir de lien de cause à effet comme le permettent d'autres types d'enquêtes telles que des études prospectives (ou de cohorte) qui suivent les participants pendant une longue période afin d'identifier des typologies de comportement à risque et de maladie.

ÉTAPE 4

PRÉSENTEZ la diapositive 10.

INDIQUEZ aux participants que ce sont les agences statistiques locales qui effectuent véritablement les enquêtes de The DHS Program avec des enquêteurs/enquêtrices recrutés au niveau local. L'équipe d'ICF États-Unis fournit l'assistance technique pendant

toutes les phases de l'enquête.

En 2001, le test VIH a été inclus dans les enquêtes de The DHS Program.

DEMANDEZ aux participants si le test VIH est inclus dans l'enquête de The DHS Program de leur pays. DEMANDEZ s'ils savent comment le test est effectué. Si aucun des participants ne le sait, EXPLIQUEZ que les enquêtés doivent donner quelques gouttes de sang. Le sang est prélevé sur un papier de laboratoire spécial, puis il est envoyé au laboratoire pour y être testé pour le VIH. La réalisation de ce test permet de connaître le pourcentage de personnes dans l'échantillon enquêté (et, par extrapolation, dans le pays) infecté par le VIH. INDIQUEZ aux participants que ce point sera traité plus en détails dans le Module 6.

ÉTAPE 5

DEMANDEZ aux participants les raisons pour lesquelles les enquêtes de The DHS Program sont très appréciées.

Une fois que les participants ont répondu, PRÉSENTEZ la **diapositive 11**.

Veillez à aborder les points suivants :

Les enquêtes de The DHS Program sont basées sur des **échantillons représentatifs au plan national**. (Les individus sont sélectionnés de manière aléatoire.)

DEMANDEZ aux participants de définir ce que signifie **sélection aléatoire**. « Sélection aléatoire » signifie que, dans une population, chaque individu a la même probabilité, statistiquement parlant, d'être sélectionné qu'un autre.

DEMANDEZ pourquoi cela est important. EXPLIQUEZ que cette méthode permet d'éliminer le biais présent dans les échantillons non aléatoires. Un **échantillon représentatif au plan national** signifie que les résultats de l'enquête s'appliquent à chaque individu du pays.

EXPLIQUEZ que les enquêtes de The DHS Program utilisent des **questionnaires** et des **méthodes standard**. Les questionnaires, les procédures d'échantillonnage, la formation, les méthodes de pré-test et les protocoles utilisés dans les enquêtes sont très similaires. C'est ce que l'on appelle la **standardisation**. Cela signifie qu'une enquête démographique et de santé (EDS), par exemple celle réalisée en Ouganda en 2006, est très similaire à celles précédemment réalisées dans ce même pays (en 1988, 1995 et 2000/2001), ainsi qu'à celles conduites dans d'autres pays.

DEMANDEZ pourquoi cette comparabilité est importante. Veillez à aborder les points suivants :

- Cela nous permet de décrire les tendances dans le temps au sein d'un pays et de comparer un pays à ses voisins.
- Cela permet de montrer si des progrès ont été réalisés.
- Cela contribue à l'identification des aspects problématiques.
- Cela permet d'inciter les gouvernements à traiter certains problèmes.

CITEZ l'exemple suivant qui montre comment les résultats d'une enquête démographique et de santé peuvent inciter un gouvernement à agir :

À la publication des résultats de l'enquête démographique et de santé (EDS) réalisée au Nigeria en 2004, les responsables politiques ont été choqués d'apprendre que seulement 13 % des enfants dans le pays étaient complètement vaccinés et que plus de 25 % n'avaient reçu aucun vaccin. Ils ont également été surpris de constater que dans des pays voisins plus pauvres, la couverture vaccinale était meilleure. Les résultats de cette enquête EDS ont ainsi contribué à une initiative nationale visant à améliorer la vaccination des enfants.

EXPLIQUEZ que toutes les étapes sont suivies dans chaque pays afin de garantir l'exactitude et la qualité des données. Cela est souvent désigné par le terme **contrôle qualité**. Par exemple, les questionnaires sont traduits dans les langues locales de manière à ce que les enquêtés soient interviewés dans leur propre langue. Ils sont ensuite « retraduits » en anglais afin de s'assurer que les questions ont été posées correctement. Le contrôle qualité sera abordé plus en détails durant le cours.

EXPLIQUEZ que les enquêteurs/enquêtrices sont recrutés localement et qu'ils reçoivent une formation appropriée pendant au moins trois semaines afin de s'assurer qu'ils comprennent bien le questionnaire et qu'ils peuvent parler facilement et avec respect avec tous les enquêtés.

EXPLIQUEZ que les enquêteurs/enquêtrices sont supervisés pour garantir la **cohérence** des données collectées. Les questionnaires complétés sont contrôlés peu après chaque interview afin d'identifier les erreurs et les incohérences éventuelles. Au cours de la saisie des données, les résultats de chaque questionnaire sont saisis deux fois, par deux spécialistes en saisie de données différents. Un superviseur est chargé d'identifier les incohérences

éventuelles.

EXPLIQUEZ que dans de nombreux pays, les mêmes organismes d’enquête et spécialistes ont participé à plusieurs reprises aux enquêtes de The DHS Program. Par conséquent, ils sont hautement qualifiés et expérimentés. Cela contribue à garantir la continuité.

EXERCICE

Si possible, DISTRIBUEZ les copies d’un rapport final d’une enquête démographique et de santé réalisée dans votre pays ou dans un autre. CONSULTEZ la table des matières avec les participants, en notant les différentes sections du rapport, son organisation et les sujets traités.

DEMANDEZ aux participants de former des groupes de trois ou quatre et établissez la liste des types d’informations collectées par l’enquête démographique et de santé. INDIQUEZ à chaque groupe de choisir un secrétaire pour prendre des notes et un porte-parole qui présentera les conclusions du groupe au reste des participants.

Accordez 20 minutes aux participants pour effectuer cette activité et RASSEMBLEZ tous les groupes. DEMANDEZ à chaque porte-parole de présenter les conclusions de son groupe au reste des participants. ÉCRIVEZ-les au tableau au fur et à mesure.

PRÉSENTEZ les **diapositives 12 et 13.** COMPAREZ les types d’informations figurant dans celles-ci à la liste présentée par les participants.

ÉTAPE 6

DEMANDEZ aux participants s’ils ont des questions sur les enquêtes DHS avant de passer à la Session 4.

Session 4

1 heure

Autres enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program

Objectif de la session

Discuter des autres types d'enquêtes nationales réalisées dans le cadre du projet The DHS Program

ÉTAPE 1

PRÉSENTEZ la **diapositive 14** et DISCUTEZ de l'objectif de la session.

RAPPELEZ aux participants que bien que les enquêtes démographiques et de santé (EDS) soient les plus connues du The DHS Program, d'autres enquêtes importantes sont également réalisées dans le cade de ce projet. DEMANDEZ aux participants s'ils peuvent en citer certaines.

ÉCRIVEZ les réponses correctes au tableau. Corrigez les réponses incorrectes et PRÉSENTEZ la **diapositive 15**.

ÉTAPE 2

PRÉSENTEZ la diapositive **16**.

EXPLIQUEZ que les enquêtes AIS sont comparables aux enquêtes démographiques et de santé (EDS), mais qu'elles portent uniquement sur le VIH/sida. Les enquêtes AIS utilisent la même méthodologie que les enquêtes démographiques et de santé (EDS) pour l'échantillonnage et la sélection des enquêtés. Il est donc possible de comparer ces deux types d'enquêtes.

Les enquêtes AIS, en particulier, permettent aux pays d'évaluer les programmes et les politiques dans le domaine du VIH. Ces enquêtes étant basées sur des échantillons plus petits et utilisant un questionnaire plus court, leur réalisation est moins onéreuse et moins longue.

PRÉSENTEZ la diapositive **17**.

EXPLIQUEZ que dans l'enquête AIS, les hommes et femmes répondent aux mêmes questions, contrairement à l'enquête démographiques et de santé (EDS) qui comporte des questionnaires différents pour chaque sexe.

L'enquête AIS comporte un volet distinct sur les jeunes hommes et femmes du groupe d'âges 15-24 ans qui porte en particulier sur les connaissances, le comportement et les pratiques sexuelles qui influencent le risque de contracter l'infection à VIH.

PRÉSENTEZ la diapositive **18**.

EXPLIQUEZ que certains pays pratiquent des tests pour la syphilis, l’herpès et l’hépatite.

Les avantages de ces tests sont les suivants : les personnes atteintes de syphilis peuvent être traitées et/ou orientées immédiatement vers des dispensaires pour y recevoir un traitement, et les informations collectées permettent aux planificateurs de prendre des décisions fondées sur des données probantes.

Ils présentent les inconvénients suivants : les tests pour plusieurs infections compliquent l’enquête et augmentent sa durée globale et son coût total.

PRÉSENTEZ la diapositive **19**.

INDIQUEZ aux participants les pays qui ont conduit une enquête AIS.

PRÉSENTEZ la diapositive **20**.

EXPLIQUEZ que l’enquête MIS, à l’instar de l’enquête AIS, utilise une méthodologie très similaire à celle utilisée dans l’enquête démographiques et de santé (EDS), mais que les aspects traités sont plus limités. Les enquêtes AIS et MIS utilisant le même type de méthodes d’échantillonnage et les mêmes questionnaires standard, les résultats sont donc comparables d’un pays à l’autre et dans le temps.

Le paludisme tue plus d’un million de personnes par an ; la prévention et le traitement rapide des infections existantes, en particulier chez les enfants et les femmes enceintes, suscitent un intérêt croissant dans le monde entier. La découverte de l’artémisinine a éveillé un nouvel intérêt. Des programmes de lutte contre le paludisme sont également financés dans le cadre du Fonds Global pour le VIH/sida, le paludisme et la tuberculose et de la PMI (President’s Malaria Initiative, Initiative Présidentielle Contre le Paludisme) aux États-Unis.

L’enquête MIS a été développée dans le cadre d’un partenariat international appelé RBM (Roll Back Malaria, Faire reculer le paludisme), qui est coordonné par l’Organisation Mondiale de la Santé avec le soutien de l’UNICEF, du PNUD et de la Banque Mondiale.

PRÉSENTEZ la diapositive **21**.

EXPLIQUEZ que l’enquête MIS comporte des questions sur

l'utilisation de types d'antipaludéens spécifiques, du traitement prophylactique intermittent chez les femmes enceintes et de la pulvérisation/aspersion intra-domiciliaire d'insecticide résiduel.

Un test pour le paludisme peut être effectué en utilisant des tests de dépistage rapide ou des frottis sanguins sur lames de microscope qui sont lus par des spécialistes de laboratoire compétents.

Si possible, l'enquête MIS est planifiée pour correspondre à la saison de transmission du paludisme dans le but d'obtenir une meilleure estimation de l'utilisation des moustiquaires, de la fièvre chez l'enfant et de la parasitémie. La période de haute transmission du paludisme correspond généralement à la saison des pluies. Cela complique la collecte des données sur le terrain car les routes sont difficilement praticables.

PRÉSENTEZ la diapositive **22**.

INDIQUEZ aux participants les pays d'Afrique subsaharienne qui ont conduit des enquêtes MIS.

PRÉSENTEZ la diapositive **23**.

EXPLIQUEZ que les données collectées dans le cadre des enquêtes MIS permettent d'estimer la prévalence du paludisme chez les jeunes enfants.

PRÉSENTEZ la diapositive **24**.

EXPLIQUEZ que l'outil KIS comprend des questionnaires, des manuels de l'enquêteur, des directives pour l'échantillonnage et un plan des tableaux. Les questionnaires sont courts et relativement simples, mais sont conçus pour produire des indicateurs comparables à ceux de l'enquête démographique et de santé (EDS). Les questionnaires sont organisés autour des cinq objectifs stratégiques (appelés « éléments ») de l'Office of Global Health de l'USAID : planification familiale, santé maternelle, santé infantile, VIH/sida et maladies infectieuses.

PRÉSENTEZ la diapositive **25**.

EXPLIQUEZ que l'objectif de l'enquête SPA est de fournir des données sur les caractéristiques des services proposés dans les établissements de santé d'un pays.

Son évaluation complète couvre également l'infrastructure, les coûts, la qualité et le contenu des soins.

Dans les pays de petite superficie comme le Rwanda, l'enquête SPA inclura pratiquement tous les établissements de santé du pays. Par exemple, en Namibie en 2009, tous les établissements de santé ont été enquêtés, ce qui explique pourquoi le rapport s'intitule Recensement des établissements de santé de Namibie. Dans les pays de plus grande superficie, l'échantillon comprendra 10 % ou plus des établissements de santé.

PRÉSENTEZ la diapositive **26**.

INDIQUEZ aux participants les services de santé sur lesquels l'enquête SPA collecte des données.

PRÉSENTEZ la diapositive **27**.

EXPLIQUEZ que l'enquête SPA est une enquête complexe qui comprend quatre questionnaires distincts.

Les équipes de collecte des données sont constituées d'infirmières ayant reçu une formation spéciale et parfois d'étudiants en médecine et de jeunes médecins. Ils remplissent des listes de vérification de l'établissement, observent les prestataires de santé pendant les consultations et interviewent les prestataires et les patients dans chaque établissement. Une enquête SPA inclut généralement les observations d'environ 4 000 interactions prestataire-patient et les interviews d'au moins 1 000 prestataires de soins de santé.

PRÉSENTEZ la diapositive **28**.

INDIQUEZ aux participants les pays qui ont conduit une enquête SPA.

ÉTAPE 3

Terminez cette session en DEMANDANT aux participants de lire le premier chapitre du rapport final de l'enquête démographique et de santé (EDS) de leur pays et le **Document 1.2** avant le cours suivant.

Session 5 (facultative) 1 heure	Enquête SPA (Service Provision Assessment, évaluation de la prestation de services)
Objectif de la Session	Discuter de l'enquête SPA
ÉTAPE 1	PRÉSENTEZ la **diapositive 29** et DISCUTEZ de l'objectif de la session.
ÉTAPE 2	PRÉSENTEZ la diapositive 30. EXPLIQUEZ qu'à la différence d'une enquête EDS ou MIS, l'enquête SPA collecte des données auprès des établissements de santé. Son but est d'identifier les atouts et les faiblesses de la prestation de services, le principal objectif étant de décrire dans quelle mesure les établissements de santé sont préparés à fournir des services de santé de bonne qualité. Bien que les questions suivent les standards internationaux, elles sont néanmoins adaptées aux spécificités nationales. Par exemple, en Tanzanie, l'enquête SPA a inclus des questions sur la disponibilité de coupons pour des moustiquaires dans les établissements de santé car il s'agit d'une composante du programme de prévention du paludisme à l'échelle nationale. Au Kenya, l'enquête SPA a inclus des questions sur les indicateurs des soins obstétriques d'urgence à la demande des spécialistes en santé maternelle du pays. PRÉSENTEZ la **diapositive 31**. EXPLIQUEZ que la taille de l'échantillon d'une enquête SPA/EPSS dépend de la taille du pays et du nombre total d'établissements de santé existants. Généralement, l'enquête SPA sonde tous les hôpitaux du pays, ainsi qu'un échantillon d'autres types d'établissements de santé, dont ceux offrant les soins de santé les plus élémentaires et les hôpitaux de référence proposant les soins les plus sophistiqués. DEMANDEZ aux participants de citer les établissements qui devraient, selon eux, figurer dans l'échantillon d'une enquête SPA/EPSS. EXPLIQUEZ que l'échantillon comprend des établissements gérés par le gouvernement (secteur public), ONG, FBO (Faith-Based Organization, organisation à base religieuse) et groupes privés à but lucratif.

Dans les petits de petite superficie comme le Rwanda, l’enquête SPA/EPSS inclura pratiquement tous les établissements de santé du pays. Par exemple, en Namibie en 2009, tous les établissements de santé ont été enquêtés, ce qui explique pourquoi le rapport s’intitule Recensement des établissements de santé de Namibie. Dans les pays de plus grande superficie, l’échantillon comprendra 10 % ou plus des établissements de santé.

PRÉSENTEZ la diapositive **32**.

EXPLIQUEZ que certains pays n’incluent pas de questions sur le VIH/sida. Par contre, d’autres, comme la Zambie, ont *seulement* enquêté les services de VIH/sida.

PRÉSENTEZ la diapositive **33**.

RAPPELEZ aux participants que l’enquête SPA/EPSS est une enquête complexe qui comprend quatre questionnaires distincts.

Les équipes de collecte des données sont constituées d’infirmières ayant reçu une formation spéciale et parfois d’étudiants en médecine et de jeunes médecins. Ils remplissent des listes de vérification de l’établissement, observent les prestataires de santé pendant les consultations et interviewent les prestataires et les patients dans chaque établissement.

PRÉSENTEZ la diapositive **34.**

EXPLIQUEZ que les indicateurs de l’enquête SPA/EPSS sont basés sur des standards internationaux comme par exemple, la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l’Enfance (PCIME) ou le traitement prophylactique intermittent contre le paludisme de l’OMS.

Un groupe de travail international composé de spécialistes révise le questionnaire régulièrement.

De nombreuses questions sur le VIH ont été spécialement conçues pour surveiller les indicateurs PEPFAR.

PRÉSENTEZ les diapositives **35 et 36**.

EXPLIQUEZ que l’enquête SPA fournit une photographie des services de santé le jour de l’interview. Elle n’indique pas si l’établissement a toujours certains médicaments en stock, mais seulement si ceux-ci étaient disponibles le jour de

l'interview.

PRÉSENTEZ la diapositive **37**.

EXPLIQUEZ que la procédure d'échantillonnage permet des comparaisons au niveau national et parfois au niveau provincial ou régional, selon le pays.

PRÉSENTEZ les diapositives **38** et **39**.

EXPLIQUEZ qu'il s'agit des méthodes standard utilisées dans le cadre de toutes les enquêtes SPA/EPSS.

PRÉSENTEZ les diapositives **40** et **41**.

INDIQUEZ aux participants comment les données sont collectées et les pays qui ont conduit une enquête SPA/EPSS.

ÉTAPE 3

PRÉSENTEZ l'enquête SPA/EPSS réalisée en Haïti en 2013 et DISTRIBUEZ aux participants des copies de la table des matières et des principaux résultats du rapport final de cette enquête.

DEMANDEZ aux participants de parcourir rapidement la table des matières et de lire les principaux résultats (pages xxiii-xxviii du rapport final).

DEMANDEZ-leur d'indiquer les sujets couverts qui leur semblent les plus importants et qui sont traités à la fois dans l'enquête SPA/EPSS et l'enquête démographique et de santé (EDS).

Les réponses varieront, mais devront inclure :

- La couverture vaccinale
- Les services de santé maternelle
- Le traitement des maladies infantiles
- La disponibilité de méthodes de planification familiale
- Les IST et le VIH
- La tuberculose
- Le paludisme

DEMANDEZ en quoi l'enquête SPA/EPSS diffère de l'enquête démographiques et de santé (EDS). Il existe de nombreuses différences, mais assurez-vous que les participants ont bien compris que:

- L'enquête SPA/EPSS porte sur les établissements et non pas sur les individus d'une population, à l'exception des patients des établissements de santé.
- Il n'existe pas de corrélation directe entre les patients qui se rendent dans les dispensaires interviewés dans l'enquête SPA/EPSS et les individus interviewés dans l'enquête démographiques et de santé (EDS). Par exemple, les enfants souffrant de diarrhée interviewés dans l'enquête démographiques et de santé (EDS) ne sont pas les mêmes que ceux observés lors de la recherche d'un traitement pour la diarrhée dans un établissement de santé interviewé par l'enquête SPA/EPSS.

ÉTAPE 4

INDIQUEZ aux participants que les séries de diapositives suivantes résument certains des résultats de l'enquête SPA/EPSS réalisée en Haïti.

PRÉSENTEZ les diapositives **42 et 43**.

EXPLIQUEZ que l'enquête SPA/EPSS fournit une vue d'ensemble de la disponibilité des services (présentés dans la diapositive 43), ainsi que des informations plus détaillées sur chaque type de service de soins de santé. Ici, nous voyons que la plupart des établissements de santé en Haïti offrent des services de santé pour les enfants malades, des consultations prénatales et des services d'IST. Huit établissements sur dix offrent n'importe quelle méthode de planification familiale et 71 % offrent des services de vaccination infantile.

PRÉSENTEZ la diapositive **44**.

EXPLIQUEZ que l'enquête SPA/EPSS fournit également des informations sur l'infrastructure des établissements. En Haïti, 79 % des institutions disposent d'une source d'eau améliorée, mais seulement 46 % ont une toilette pour les patients. Globalement, 65 % des institutions de santé en Haïti disposent d'électricité régulière.

PRÉSENTEZ la diapositive **45**.

EXPLIQUEZ que l’enquête SPA/EPSS présente également les données sur les établissements de santé par région, province ou département. En moyenne, 57 % des établissements en Haïti proposent un ensemble complet de services de santé infantile de base incluant les soins externes pour les enfants malades, le suivi de la croissance et la vaccination infantile. Cependant, la disponibilité de ces services varie selon le département. Seulement 43 % des établissements de santé de l’Aire Métropolitaine disposent de tous les services de santé infantile de base, contre 81 % dans le département de la Grande-Anse.

PRÉSENTEZ la diapositive **46**.

EXPLIQUEZ que un tiers des établissements offrant des soins curatifs ambulatoires pour enfants en Haïti ont la capacité de diagnostic d’hémoglobine. Cette proportion varie selon le type d’institution, passant d’un maximum de 65 % des hôpitaux qui offrent des soins curatifs ambulatoires pour enfants à seulement 10 % des dispensaires qui offrent des soins curatifs ambulatoires pour enfants. De plus, 42 % des établissements offrant des soins curatifs ambulatoires pour enfants ont la capacité de diagnostic du paludisme et 31 % la microscopie des selles.

PRÉSENTEZ la diapositive **47**.

EXPLIQUEZ que les enquêteurs/enquêtrices de l’enquête SPA/EPSS observent les interactions entre les patients et les prestataires. Nous voyons ici que sur les 2 442 enfants pour lesquels une consultation a été observée, dans seulement 1 % des consultations tous les signes généraux de danger (incapable de manger ou de boire, vomissements et convulsions) étaient une composante de la consultation.

ÉTAPE 5

PRÉSENTEZ la **diapositive 48**. Présentez la discussion sur l’intégration des données des enquêtes SPA/EPSS et EDS en EXPLIQUANT que ces enquêtes doivent être examinées ensemble afin obtenir une compréhension plus large des besoins en matière de soins de santé d’un pays spécifique.

PRÉSENTEZ la diapositive 49.

POSEZ chacune des questions aux participants. Assurez-vous qu’ils citent les points suivants dans leurs réponses.

Question 1 : Pourquoi le taux de vaccination des enfants estimé par l'EDS ne correspond-il pas au pourcentage d'enfants dans une enquête SPA/EPSS qui ont été observés en train de se faire vacciner dans un établissement de santé ?

Réponse : Parce que les enfants d'un pays ne se rendent pas tous dans un établissement de santé pour se faire vacciner. Même si tous les enfants qui se rendent dans un établissement de santé sont vaccinés, il est néanmoins possible que seulement la moitié des enfants du pays soient vaccinés.

Question 2 : Si tous les établissements de santé enquêtés dans le cadre d'une enquête SPA/EPSS fournissent des services d'accouchement, cela signifie-t-il que toutes les femmes bénéficieront de l'assistance d'un professionnel compétent lors de leur accouchement ?

Réponse : Non. Malheureusement, ce n'est pas parce qu'un service est disponible que tout le monde en bénéficiera. D'autres éléments peuvent limiter l'accès à ce service. Par exemple, le coût, la distance, l'absence de personnel féminin dans certaines cultures, ou le manque d'informations concernant l'existence de ce type de services peuvent décourager ou empêcher les femmes de bénéficier de l'assistance d'un professionnel compétent lors de leur accouchement.

PRÉSENTEZ la diapositive 50.

EXPLIQUEZ que cette diapositive présente les différences majeures qu'il faut garder à l'esprit lors de l'examen des résultats des enquêtes EDS et SPA/EPSS, en prenant l'exemple de la diarrhée chez l'enfant.

L'EDS vous indiquera combien d'enfants dans les ménages enquêtés ont eu la diarrhée dans les deux semaines qui ont précédé l'interview. Elle précisera également les traitements que ces enfants ont reçus, le cas échéant, et s'ils ont été conduits dans un établissement de santé. Par contre, elle ne mentionnera pas les types de services que l'enfant a reçus à l'établissement de santé, et vous ne pourrez que faire des suppositions quant à la qualité ou à la disponibilité de ces services.

Par contre, l'enquête SPA /EPSS vous renseignera davantage sur les services fournis aux enfants qui se sont rendus dans des établissements de santé. Les enquêteurs observent les consultations d'enfants malades pour évaluer si l'état de santé de l'enfant malade est correctement déterminé. En cas de diarrhée, l'enquête SPA/EPSS peut

vous indiquer les éléments suivants :

- Les enfants souffrant de diarrhée sévère ou de dysenterie ont-ils été, ou non, correctement diagnostiqués ?
- Le personnel de soins a-t-il reçu, ou non, les instructions appropriées sur l'administration des médicaments ou sur l'augmentation des quantités de nourriture et de liquide données aux enfants ?
- L'établissement de santé avait-il, ou non, le nécessaire pour commencer une thérapie de réhydratation par voie orale, dont des sels de réhydratation par voie orale, un pot, une tasse et une cuillère ?

Gardez à l'esprit que les enfants inclus dans l'EDS ne sont pas les mêmes que ceux qui sont observés dans les établissements de santé lors d'une enquête SPA/EPSS. Cependant, étant donné que l'échantillon des établissements de santé interviewés dans l'enquête SPA/EPSS est représentatif, le type de soins indiqué dans l'enquête SPA/EPSS doit être similaire aux soins reçus par les enfants interviewés dans l'enquête EDS.

EXERCICE

DIVISEZ les participants en paires et PRÉSENTEZ les diapositives 51 et 52. Chaque paire doit répondre aux questions figurant dans les diapositives. DONNEZ 20 minutes aux participants pour effectuer cette activité.

RASSEMBLEZ l'ensemble des participants et DEMANDEZ à chaque paire d'exposer ses réponses aux autres. Veillez à aborder les points suivants :

Question 1 : Les résultats de l'EDS montrent que les taux de vaccination sont particulièrement faibles dans la région X. Quel type d'informations chercheriez-vous dans l'enquête SPA/EPSS ?

Réponse : Vous chercheriez à savoir si les services de vaccination sont moins accessibles dans cette région ou s'il y a d'autres limites à l'accès à ces services (par exemple, il se peut qu'il n'y ait que des établissements privés dans cette région).

Question 2 : Les résultats de l'EDS montrent que le taux de mortalité infantile a fortement diminué ces dernières années. Quels indicateurs d'amélioration vous attendez-vous à voir dans l'enquête SPA/EPSS ?

Réponse : Tous les éléments qui indiquent une amélioration des soins à l'accouchement tels que les soins obstétriques d'urgence ou une amélioration des pratiques

de soins aux nouveau-nés.

Question 3 : Les résultats de l’EDS montrent que seulement 10 % des adultes ont déjà été testés pour le VIH. Que voulez-vous savoir sur les établissements de santé ?

Réponse : Vous souhaitez savoir le pourcentage d’établissements qui proposent des services de dépistage volontaire et d’accompagnement psychologique, et combien d’établissements peuvent fournir un traitement pour le VIH/sida aux personnes diagnostiquées séropositives.

Question 4 : Les résultats de l’EDS montrent que la plupart des femmes n’utilisent pas de contraception et qu’un grand nombre de celles qui en utilisent l’interrompent dans l’année. Cependant, l’enquête SPA/EPSS indique que la plupart des établissements de santé proposent des services de planification familiale. Quels éléments supplémentaires pouvons-nous apprendre dans l’enquête SPA/EPSS concernant d’autres limites à l’utilisation des services de planification familiale ?

Réponse : Quelles sont les méthodes proposées ? Y a-t-il un choix ? Les méthodes sont-elles disponibles tous les jours ? Les sessions de conseil en planification familiale préservent-elles la confidentialité ? Les prestataires utilisent-ils des supports visuels pour être certains que les femmes comprennent parfaitement les options qui leurs sont proposées ? Les prestataires sont-ils formés et supervisés pour fournir des soins de qualité ? Les patientes sont-elles suffisamment bien évaluées pour pouvoir les aider à choisir une méthode appropriée (par exemple, les femmes qui veulent tomber enceintes dans l’année ne souhaitent probablement pas de méthode à long terme). Les utilisatrices de méthodes hormonales connaissent-elles les effets secondaires ?

ÉTAPE 6

Terminez la session en DEMANDANT aux participants s’ils ont des questions supplémentaires à poser sur l’enquête SPA/EPSS ou sur l’une des autres enquêtes de The DHS Program.





Présentation du cours

Introduction aux
Enquêtes démographiques et de
santé The DHS Program

Objectifs de la session

À la fin de ce cours, les participants devront être en mesure de :

- Décrire l'enquête démographique et de santé et les autres enquêtes réalisées dans le cadre de The DHS Program
- Décrire la procédure de réalisation des enquêtes de The DHS Program dans les pays organisateurs
- Définir les termes statistiques et de santé publique courants utilisés dans les enquêtes de The DHS Program
- Lire et interpréter correctement les tableaux et graphiques utilisés dans les enquêtes de The DHS Program
- Décrire les types des informations collectées dans le cadre des enquêtes de The DHS Program
- Décrire la manière dont les enquêtes de The DHS Program estiment la prévalence du VIH et du paludisme au niveau national
- Identifier les méthodes de diffusion et d'exploitation des résultats d'enquête afin de guider les programmes et politiques de santé.

Module 1
Session 2

Présentation des enquêtes de
The DHS Program

Objectifs du Module 1

À la fin de ce module, les participants devront être en mesure de :

- Définir les enquêtes par sondage
- Justifier la conduite des enquêtes
- Décrire une enquête démographique et de santé
- Discuter des autres types d'enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program

Qu'est-ce qu'une enquête par sondage ?

- Une enquête est une méthode de collecte des données dans une population

Les enquêtes…:

- Utilisent des méthodes statistiques
- Peuvent collecter des données quantitatives
- Utilisent un questionnaire
- Peuvent être auto-administrées ou menées par des enquêteurs
- Diverses méthodes : menées par un enquêteur/une enquêtrice en personne, par téléphone, envoyées au domicile par courrier, ou publiées sur Internet

Conduire des enquêtes pour…?

- Obtenir des informations objectives sur une population
- Obtenir des informations pour les politiques et les programmes fondés sur des données probantes
- Évaluer les programmes ou interventions
- Déterminer les tendances dans le temps
- Déterminer si certaines zones du pays ou si certains segments de la population ont besoin de davantage de soutien
- Déterminer les priorités

Module 1
Session 3

L'Enquête Démographique et de Santé

Qu'est-ce qu'une enquête démographique et de santé (EDS) ? (1)

- Des enquêtes sur les ménages représentatives sur le plan national

Les enquêtes démographiques et de santé…

- Utilisent des méthodes statistiques
- Échantillonnent des ménages, des femmes et, plus récemment, des hommes
- Fournissent des données sur la population, la santé et la nutrition

Module 1, Diapositive 8

Qu'est-ce qu'une enquête de The DHS Program?

- Les enquêtes de The DHS Program utilisent des méthodes standard –même type de méthodes d'échantillonnage et de questionnaires
- Les pays peuvent ajouter des questions sur des sujets particuliers en fonction de leurs besoins spécifiques
- Les enquêtes The DHS Program sont des enquêtes transversales : une photographie de ce qui se passe à cet instant précis

Module 1, Diapositive 9

Choses à savoir sur The DHS Program

- Depuis 1984, le projet a fourni une assistance technique à plus de 300 enquêtes dans plus de 90 pays*
- Les agences statistiques locales effectuent les enquêtes de The DHS Program
- Les enquêtes de The DHS Program sont très appréciées et utilisées par les agences nationales et internationales
- En 2001, le test VIH a été inclus

* à partir de septembre 2014

Module 1, Diapositive 10

Pourquoi les enquêtes de The DHS Program sont-elles très appréciées ?

Les enquêtes de The DHS Program…

- Sont basées sur des échantillons représentatifs au plan national.
- Utilisent des questionnaires et des méthodes standard
- Garantissent l'exactitude et la qualité des données <contrôle qualité>
- Mettent l'accent sur la qualité, la continuité, et la cohérence

Module 1, Diapositive 11

Quels types de données sont collectées par The DHS Program ? (1)

- *Ménages :* composition des ménages, niveaux d'éducation, accès à l'eau, installations sanitaires, biens ménagers durables et indice de richesse
- *Fécondité :* taux de fécondité, planification familiale, taille souhaitée de la famille et pratiques sexuelles
- *Santé des femmes :* soins prénatals et d'accouchement ; soins postnatals ; anatoxine tétanique et supplémentation en fer pendant la grossesse ; accès aux soins de santé et, dans certains pays, mortalité maternelle et mutilations génitales féminines
- *Santé infantile :* mortalité infantile et juvénile ; traitement de la fièvre, diarrhée, infection respiratoire aigüe, et taux de vaccination

Module 1, Diapositive 12

Quels types de données sont collectées par The DHS Program ? (2)

- *Nutrition :* pratiques d'alimentation du nourrisson, durée de l'allaitement maternel, malnutrition, supplémentation en vitamine A, et taux d'anémie
- *Paludisme :* utilisation des moustiquaires; utilisation de traitement préventif pendant la grossesse, traitement, et, dans certains pays, dépistage du paludisme
- *VIH/sida et autres IST :* connaissances et attitudes en matière de VIH / SIDA et IST, utilisation des conseils et dépistage ; comportement sexuel ; orphelins, et, dans certains pays, prévalence du VIH
- *Statut des femmes :* emploi ; prise de décision, et, dans certains pays, violence domestique

Module 1, Diapositive 13

Module 1
Session 4

Autres enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program

Autres enquêtes

Le groupe The DHS Program a conçu et mis en place plusieurs types d'enquêtes en plus des enquêtes démographiques et de santé, notamment :

- Enquête sur les indicateurs du Sida (EIS; AIS)
- Enquête sur les indicateurs du Paludisme (EIP; MIS)
- Enquête sur les indicateurs clés (KIS)
- Enquête sur la prestation des services des soins de santé (SPA, EPSS)

Module 1, Diapositive 15

Enquête sur les indicateurs du Sida (AIS)

- Les enquêtes AIS (enquête sur les indicateurs du sida) fournissent aux pays un outil standard pour obtenir des indicateurs sur l'épidémie de VIH/sida
- Les enquêtes AIS sont comparables aux enquêtes démographiques et de santé (EDS), mais qu'elles portent uniquement sur le VIH/sida et incluent une partie du questionnaire EDS.
- Les enquêtes AIS se basent sur des échantillons plus petits et des questionnaires plus courts pour fournir des données moins coûteuses afin d'obtenir différents indicateurs.

Module 1, Diapositive 16

AIS: méthodes de collecte des données (1)

- L'enquête AIS compte deux instruments d'enquête :
  - Un questionnaire de ménage
  - Un questionnaire individuel utilisé pour les femmes et les hommes
- L'enquête AIS compte un chapitre séparé sur la jeunesse qui est consacré à l'âge des premiers rapports sexuels, l'utilisation de préservatifs, le nombre de partenaires, etc.

Module 1, Diapositive 17

AIS: méthodes de collecte des données (2)

- Selon le pays, l'AIS peut recueillir des échantillons de sang pour dépister le VIH et parfois d'autres maladies comme la syphilis et l'herpès
- Certains pays (Tanzanie) combinent l'enquête AIS et l'enquête sur les indicateurs du paludisme (MIS)

Module 1, Diapositive 18

Enquêtes AIS réalisées

- Les pays qui ont conduit une enquête AIS :
  - Congo-Brazzaville (2009)
  - Côte d'Ivoire (2005)
  - Guyane (2005)
  - Mozambique (2009, 2014 – en cours)
  - Tanzanie (2003-2004, 2007-2008, 2011-2012)
  - Ouganda (2004-05, 2011)
  - Vietnam (2005)

Module 1, Diapositive 19

Enquête sur les indicateurs du paludisme (MIS)

- Enquête la plus récente dans le cadre du The DHS Program
- Traduit l'intérêt mondial émergeant dans le domaine de la prévention et du traitement du paludisme
- L'enquête MIS a été développée dans le cadre d'un partenariat international appelé Roll Back Malaria

Module 1, Diapositive 20

MIS: méthodes de collecte des données

- Fournit des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, le traitement, la pulvérisation/aspersion intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent et l'utilisation d'antipaludiques
- Dans certains pays, cela comprend des analyses de sang pour le dépistage des parasites du paludisme et de l'anémie
- Idéalement, l'enquête MIS est conduite pendant ou juste après la saison des pluies

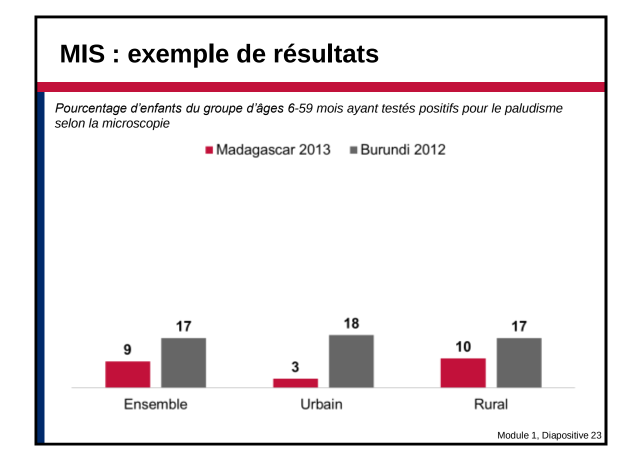
Module 1, Diapositive 21

Enquêtes MIS effectuées

- Les pays qui ont conduit une enquête MIS:
  - Angola (2006-07, 2011)
  - Burkina Faso (2014 – en cours)
  - Burundi (2012)
  - Kenya (2010)
  - Libéria (2008-09, 2011)
  - Madagascar (2011, 2013)
  - Malawi (2012, 2014 – en cours)
  - Nigeria (2010)
  - Rwanda (2013)
  - Sénégal (2006, 2008-09)
  - Sierra Leone (2013)
  - Tanzanie (2007-08, 2011-2012)
  - Ouganda (2009)

Module 1, Diapositive 22

MIS : exemple de résultats



Module 1, Diapositive 23

Enquête sur les indicateurs clés (KIS)

- Une enquête sur les indicateurs clés (KIS) est conçue pour surveiller et évaluer les besoins des programmes se consacrant à la population et aux activités sanitaires dans les pays en développement.
- Elle est conçue pour fournir des données pour de petites zones (régions, districts ou secteurs) pouvant être ciblées par un projet unique, bien que l'enquête KIS puisse également être utilisée à une échelle nationale.

Module 1, Diapositive 24

Enquête d'évaluation de la prestation de services (SPA/EPSS)

- Les enquêtes SPA/EPSS sont conduites dans les établissements de santé à l'échelle nationale.
- Elles ont pour objectif de fournir des informations sur la santé et les services de planification familiale, dont la disponibilité des services fournis, l'infrastructure et la disponibilité ainsi que la qualité des équipements et services
- L'échantillon comprend 400-600 établissements publics et privés à tous les niveaux, des dispensaires aux hôpitaux.

Module 1, Diapositive 25

SPA/EPSS : méthodes de collecte des données

- SPA/EPSS collecte des données sur les services de santé suivantes:
  - La santé infantile
  - La santé maternelle
  - La planification familiale
  - Les maladies sexuellement transmissibles
  - Le paludisme
  - VIH et tuberculose
  - Les maladies non transmissibles

Module 1, Diapositive 26

Questionnaires SPA/EPSS

1. *L'inventaire de la structure sanitaire:* médicaments, équipements, contrôle des infections, infrastructure et prix
2. *Les listes de contrôle de l'observation :* observe les interactions patient/soignant en matière de santé maternelle, santé infantile, planification familiale et maladies infectieuses
3. *Interviews des prestataires de santé* : formation, qualifications et supervision
4. *Interviews de sortie :* compréhension du patient , rappel des conseils, satisfaction

Module 1, Diapositive 27

Enquêtes SPA/EPSS effectuées

- Bangladesh (1999-2000, 2014 – en cours)
- Égypte (2002, 2004)
- Éthiopie (2014 – en cours)
- Ghana (2002)
- Guatemala (1997)
- Guyane (2004)
- Haïti (2013)
- Kenya (1999, 2004, 2010)
- Malawi (2013-2014)
- Namibie (2009)
- Rwanda (2001, 2007)
- Sénégal (2012-2013, 2014)
- Tanzanie (2006, 2014-2015 – en cours)
- Ouganda (2007)
- Zambie (2005)

Module 1, Diapositive 28

Module 1
Session 5

Enquête d'évaluation de la prestation de services (SPA/EPSS)

Qu'est-ce que c'est une enquête SPA/EPSS ?

- Une enquête par sondage des établissements de santé dont le but est d'identifier les atouts et les faiblesses en termes de prestation de services
- Basé sur les normes internationales – comme la gestion intégrée des maladies de l'enfance (IMCI) – et d'autres normes nationales
- Collecte des données sur l'infrastructure, l'équipement, les médicaments et les soins aux patients

Module 1, Diapositive 30

SPA/EPSS: échantillon des établissements

- Des données sont collectées dans un échantillon de 400 à 600 établissements, notamment des cliniques indépendantes, des dispensaires, des maternités et des hôpitaux
- L'échantillon comprend des établissements publics et privés
- La répartition des types d'établissement dépend de chaque pays
- Les résultats sont représentatifs à l'échelle du pays, des provinces/régions et des types d'établissements

Module1, Diapositive 31

Services enquêtés par l'enquête SPA/EPSS

- La santé maternelle
- La santé infantile
- La planification familiale
- Les infections sexuellement transmissibles (IST et TB) et le paludisme
- Le VIH/sida : test, traitement, PMTCT et ART
- Les maladies non transmissbles
- Le laboratoire
- La pharmacie

Module 1, Diapositive 32

Questionnaires de SPA/EPSS

1. *L'inventaire de la structure sanitaire:* médicaments, équipements, contrôle des infections, infrastructure et prix
2. *Les listes de contrôle de l'observation :* observe les interactions patient/soignant en matière de santé maternelle, santé infantile, planification familiale et maladies infectieuses
3. *Interviews des prestataires de santé* : formation, qualifications et supervision
4. *Interviews de sortie :* compréhension du patient , rappel des conseils, satisfaction

Module 1, Diapositive 33

Que fournit l'enquête SPA/EPSS ? (1)

- Présentation du système sanitaire par type d'établissement et par région :
  - Les indicateurs sont basés sur des standards internationaux pour les services déterminés par un groupe de travail technique international

Module 1, Diapositive 34

Que fournit l'enquête SPA/EPSS ? (2)

- Un relevé des services de santé le jour de l'interview
- L'enquête SPA/EPSS répond aux questions :
  - Les équipements nécessaires fonctionnent-ils et sont-ils placés dans des endroits prévus à cet effet ?
  - Les protocoles, recommandations, formulaires et registres sont-ils à jour et situés dans des endroits prévus à cet effet ?
  - Les prestataires de services sont-ils régulièrement supervisés et reçoivent-ils une formation adéquate pour les services prestés ?

Module 1, Diapositive 35

Que fournit l'enquête SPA/EPSS ? (3)

- Les agents de soins suivent-ils les normes en matière de services (examen, informations partagées, traitement et éducation du patient) pendant les consultations qui ont fait l'objet d'une observation ?
- Est-il démontré que l'infrastructure et les systèmes sont orientés qualité ? (assurance qualité, logistique, rapports, pratiques en laboratoires et pharmacies, vie privée respectée, eau et électricité/lumières)

Module 1, Diapositive 36

Échantillonnage de l'enquête SPA/EPSS (1)

- L'échantillon est sélectionné dans une liste d'établissements sanitaires dans le pays
- L'échantillon comprend entre 400 et 600 établissements
- Les hôpitaux sont souvent suréchantillonnés car ils proposent souvent des traitements VIH et ARV

Module 1, Diapositive 37

Échantillonnage de l'enquête SPA/EPSS (2)

- Moyenne de 8 interviews avec les agents de soins de santé par établissement (tous les agents dans les établissement de moins de 8 personnes)
- Plus de 2 000 agents de soins de santé interviewés par SPA/EPSS
- Moyenne de 15 observations patient/prestataire réalisées par établissement de santé
- Total de 2 000-4 000 observations par SPA/EPSS

Module 1, Diapositive 38

Échantillonnage de l'enquête SPA/EPSS (3)

- Généralement, un plus grand nombre d'observation est réalisé pour les soins ambulatoires pour les enfants malades et les soins prénatals
- Pas plus de 5 observations par prestataire et pas plus de 15 par établissement
- Tous les patients observés (ou le soignants) sont interviewés à leur sortie de l'établissement

Module 1, Diapositive 39

Collecte des données SPA/EPSS

- Les données sont collectés par des équipes d'interviewers entraînés, le plus souvent des infirmières, des médecins et/ou des étudiants en médecine
- Le collecte de données prend en moyenne de 4 à 6 mois

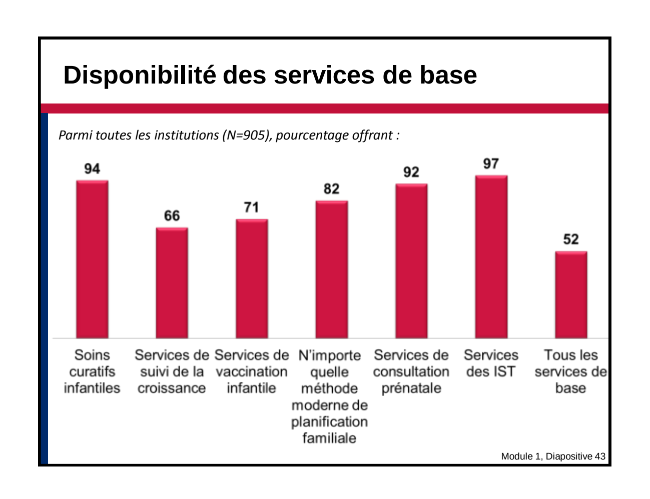
Module 1, Diapositive 40

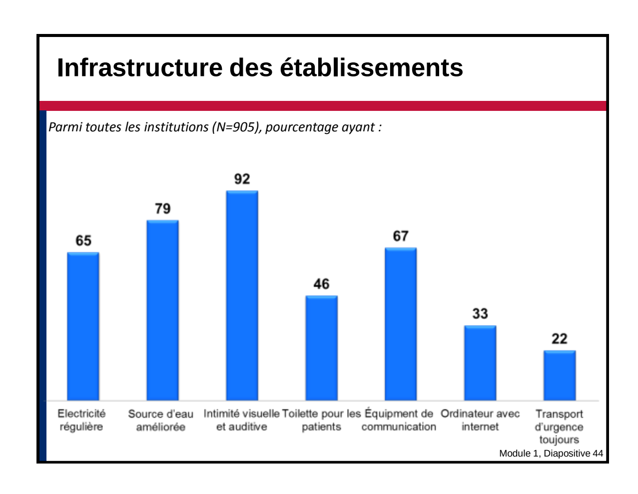
Enquêtes SPA effectuées

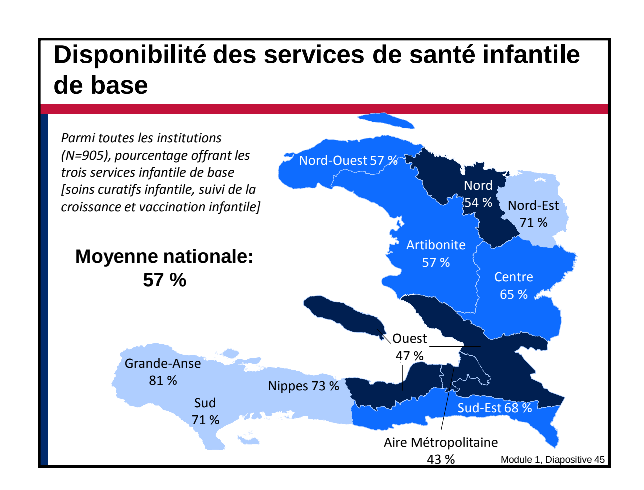
- Bangladesh (1999-2000, 2014 – en cours)
- Égypte (2002, 2004)
- Éthiopie (2014 – en cours)
- Ghana (2002)
- Guatemala (1997)
- Guyane (2004)
- Haïti (2013)
- Kenya (1999, 2004, 2010)
- Malawi (2013-2014)
- Namibie (2009)
- Rwanda (2001, 2007)
- Sénégal (2012-2013, 2014)
- Tanzanie (2006, 2014-2015 – en cours)
- Ouganda (2007)
- Zambie (2005)

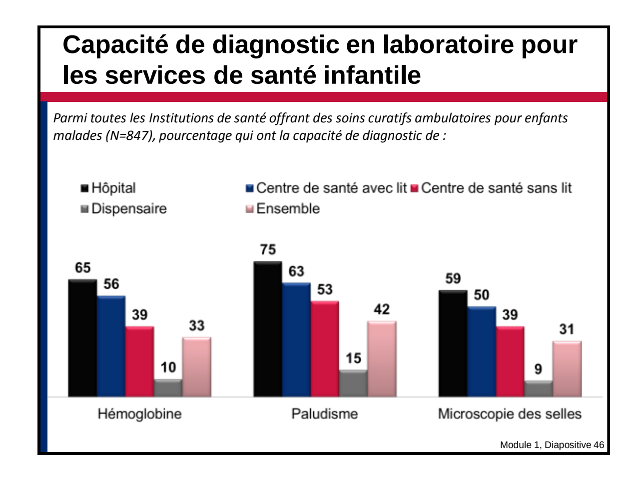
Module 1, Diapositive 41

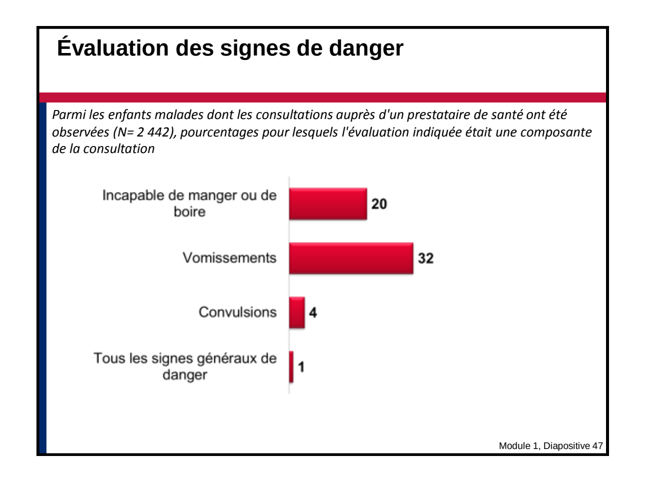
Exemple de résultats d'une enquête SPA/EPSS sur la santé infantile en Haïti (2013 EPSS)











Intégration des données des enquêtes SPA/EPSS et EDS : vue d'ensemble

Intégration des données des enquêtes SPA/EPSS et EDS

Les données EDS et SPA/EPSS NE SONT PAS directement comparables car elles étudient deux groupes distincts : les personnes et les établissements

- *Question 1:* Pourquoi le taux de vaccination des enfants estimé par l'EDS ne correspond-il pas au pourcentage d'enfants dans une enquête SPA/EPSS qui ont été observés en train de se faire vacciner dans un établissement de santé ?
- *Question 2 :* Si tous les établissements de santé enquêtés dans le cadre d'une enquête SPA/EPSS fournissent des services d'accouchement, cela signifie-t-il que toutes les femmes bénéficieront de l'assistance d'un professionnel compétent lors de leur accouchement ?

L'enquête SPA/EPSS fournit du contexte

Indicateur de l'EDS	Sujets de SPA/EPSS
Prévalence de la diarrhée chez les enfants	La diarrhée a-t-elle été correctement évaluée ? Est-elle grave, s'agit-il de dysenterie ?
Pourcentage d'enfants ayant reçu des sels de réhydratation orale ou un autre traitement	L'enfant a-t-il été examiné pour déshydratation ? Les agents de soins ont-ils reçu des instructions adéquates sur la façon d' administrer les médicaments ?
Pourcentage s'étant rendu chez un prestataire de soins de santé	Disponibilité de sels de réhydratation orale dans les établissements et de récipients, tasses ou cuillères pour administrer le médicament.
Pratiques alimentaires pendant la diarrhée	L'agent de soins a-t-il évalué l'alimentation de l'enfant ? Les agents de soins ont-ils reçu comme indication de donner du liquide à l'enfant ?

Meilleure prise de décisions (1)

Comment pouvons-nous utiliser les données des enquêtes EDS et SPA/EPSS pour prendre de meilleures décisions ?

1. Les résultats de l'EDS montrent que les taux de vaccination sont particulièrement faibles dans la région X. Quel type d'informations chercheriez-vous dans l'enquête SPA ?
2. Les résultats de l'EDS montrent que le taux de mortalité infantile a fortement diminué ces dernières années. Quels indicateurs d'amélioration vous attendez-vous à voir dans l'enquête SPA/EPSS ?
3. Les résultats de l'EDS montrent que seulement 10 % des adultes ont déjà été testés pour le VIH. Que voulez-vous savoir sur les établissements de santé ?

Meilleure prise de décisions (2)

4. Les résultats de l'EDS montrent que la plupart des femmes n'utilisent pas de contraception et qu'un grand nombre de celles qui en utilisent l'interrompent dans l'année. Cependant, l'enquête SPA/EPSS indique que la plupart des établissements de santé proposent des services de planification familiale. Quels éléments supplémentaires pouvons-nous apprendre dans l'enquête SPA/EPSS concernant d'autres limites à l'utilisation des services de planification familiale ?

EXERCICE 1.1

Définition des diverses méthodes de collecte des données

Méthode de collecte des données	Définition	Population couverte		Avantages	Limites
Enquête en population					
Recensement					
Surveillance sentinelle					
Groupes de discussion					

EXERCICE 1.1

Interviews approfondies					
Analyse de contenu					
Observation					
Analyse de dossiers					

Document 1.1

Description des diverses méthodes de collecte des données

Méthode de collecte des données	Définition	Population couverte		Avantages	Limites
Enquête en population	Collecte des informations auprès d'un ensemble d'enquêtés sélectionné de manière scientifique.	Échantillon de la population étudiée sélectionné de manière aléatoire.		Les résultats peuvent être généralisés à l'ensemble de la population ; il est possible de collecter des informations sur une vaste gamme de sujets.	Demande un effort important ; coûteuse ; prend beaucoup de temps ; ne permet pas d'établir facilement des relations de cause à effet.
Recensement	Collecte des informations auprès de chaque membre d'une population donnée.	Population entière.		Exhaustif ; complet ; biais moindre.	Demande un effort important ; coûteux ; prend beaucoup de temps (davantage qu'une enquête en population) ; collecte des informations sur un nombre limité de sujets.
Surveillance sentinelle	Collecte des données auprès de sites spécifiques (par exemple, hôpital ou clinique) qui fournissent une indication de ce qui se passe à plus grande échelle.	Uniquement les patients ou la population qui fréquentent des établissements de santé spécifiques.		Fournit une vue d'ensemble à petite échelle ; capture les tendances à un prix abordable.	Les conclusions doivent uniquement être généralisées à la population auprès de laquelle les données ont été collectées.
Groupe de discussion	Groupe de discussion dirigé portant sur quelques sujets. Utilise la dynamique de groupe et la discussion pour collecter des données qualitatives. Le groupe de discussion se compose d'un petit nombre de personnes présentant des caractéristiques communes. Un animateur formé conduit la discussion en utilisant une question guide pour introduire des sujets présentant un intérêt et rechercher des réponses plus profondes. Cette méthode n'est pas appropriée	Groupes spécifiques ciblés, généralement homogènes.		Utile pour étudier de près les représentations, les croyances et les concepts des individus sur un sujet particulier t.	Difficile à transcrire ; prend beaucoup de temps ; la discussion peut être monopolisée par certaines personnes ; des problèmes de statut social peuvent réprimer une participation sincère ; ne permet pas de collecter des données quantitatives ; les résultats ne peuvent pas être généralisés à une population plus large.

Document 1.1

	pour généraliser un comportement, mais s’avère une excellente technique pour s’informer sur les comportements et les perceptions.				
Interview approfondie (IDI)	Une personne (l’enquêteur) pose des questions à une autre (l’enquêté).	Individus.		Permet de collecter des informations approfondies sur des sujets personnels tels que les expériences sexuelles.	Les résultats ne peuvent pas être généralisés à d’autres individus.
Analyse de contenu	Analyse la communication enregistrée (le plus souvent journaux, programmes télévisés, livres, lois et pages Web) en recherchant l’utilisation de certains mots, concepts et sujets. Depuis les années 1980, cette méthode est de plus en plus utilisée pour l’évaluation des médias.	Documents écrits ou filmés, y compris les articles de journaux, livres et publicités télévisées.		Réalisation peu coûteuse ; permet d’inclure des supports produits sur une longue période ; utile pour l’étude de tendances.	Limitée à la communication enregistrée ; sujette à des biais d’échantillonnage ; la communication enregistrée peut ne pas être valable ou fiable.
Observation	Technique d’observation directe des évènements ou des phénomènes dans leur environnement naturel, tels qu’un prestataire de soins de santé conseillant un/une patient(e) ou un commerçant attendant des clients.	Individus présents dans un établissement de santé ou un magasin.		Évalue le comportement de façon directe et non pas par l’intermédiaire de l'auto-déclaration.	Les individus peuvent changer de comportement s’ils se savent observés ; les résultats ne peuvent pas être généralisés à une population plus large.
Analyse de dossiers	Examine les dossiers d’un établissement de santé afin d’évaluer les services fournis : par exemple, nombre de femmes ayant bénéficié de services de planification familiale lorsqu’elles se sont rendues dans l’établissement de santé.	Individus présents dans un établissement de santé ou personnel de gestion sanitaire de district.		Fournit des informations sur le contenu des soins dont bénéficient les individus lorsqu’ils se rendent dans un établissement de santé.	Difficulté à garantir la qualité de gestion des dossiers ; concerne uniquement les individus qui se rendent dans un établissement de santé (biais d’échantillonnage).

Document 1.2

Enquêtes nationales réalisées dans le cadre du The DHS Program

Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS)

Depuis 1984, The DHS Program a fourni une assistance technique à plus de 260 enquêtes dans plus de 90 pays. Les résultats des enquêtes de The DHS Program ont contribué à améliorer la connaissance globale des tendances en matière de santé et de démographie dans les pays en développement, et ont conduit à des changements dans les politiques et les programmes nationaux de nombreux pays.

L'objectif stratégique du The DHS Program est d'améliorer et d'institutionnaliser la collecte et l'exploitation des données par les pays organisateurs afin de permettre le suivi et l'évaluation des programmes et la prise de décision en matière d'élaboration de politiques.
The DHS Program est financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (United States Agency for International Development, USAID) avec des contributions d'autres donateurs.

Outils d'enquête : Les EDS comprennent trois instruments d'enquête : le questionnaire Ménage, le questionnaire Femme et le questionnaire Homme. À l'aide de ces instruments, ainsi que par le biais de tests physiques permettant de collecter des indicateurs biologiques de santé (ou biomarqueurs), les EDS collectent une vaste gamme d'indicateurs sur la fécondité, la planification familiale, la santé maternelle et infantile, la nutrition, la mortalité adulte et infantile, le paludisme, les infections sexuellement transmissibles (IST), les connaissances, le comportement et les pratiques vis-à-vis du VIH, ainsi que la prévalence du VIH.

Plan d'échantillonnage : Les EDS utilisent un échantillon en grappes à deux degrés conventionnel. Le premier degré consiste à choisir des grappes dans des domaines (par exemple, régions, provinces ou états) dans une liste fournie par le pays organisateur (souvent un recensement). Au cours du deuxième degré, les échantillonneurs sélectionnent des ménages dans les grappes sélectionnées. L'échantillon ainsi obtenu est représentatif au niveau national et provincial/régional. L'échantillon comprend 6 000 à 30 000 ménages et les enquêtes incluent généralement plus de 6 000 enquêtés.

Calendrier : La réalisation d'une EDS standard prend jusqu'à 20 mois. Le travail de terrain prend généralement trois à six mois, selon la taille du pays et le nombre d'équipes d'enquêteurs/enquêtrices.

EDS réalisées : Une liste complète des enquêtes EDS est disponible sur le site Web de The DHS Program (www.DHSprogram.com).

Enquêtes AIS (AIDS Indicator Survey, enquête sur les indicateurs du sida)

Les enquêtes AIS (AIDS Indicator Survey, enquête sur les indicateurs du sida) permettent aux pays disposant de questionnaires standard d'obtenir des informations clés (ou indicateurs) sur l'épidémie de VIH/sida. Ces enquêtes sont pertinentes, raisonnables en termes de coût et sont abondamment utilisées pour le reporting aux divers organismes tels que le PEPFAR (President's Emergency Plan for AIDS Relief, Plan d'urgence du Président pour la lutte contre le sida) et l'UNGASS (United Nations General Assembly Special Session on AIDS, Session extraordinaire de l'Assemblée Générale des Nations Unies pour le sida). Les enquêtes AIS suivant la même méthodologie que les EDS, leurs résultats sont donc comparables à celles-ci, mais elles comportent cependant beaucoup moins de questions. Les questions portent essentiellement sur le VIH. Certaines enquêtes AIS incluent le test VIH.

Outils d'enquête : Les enquêtes AIS comprennent deux instruments d'enquête : le questionnaire Ménage et le questionnaire Individuel. Le questionnaire Individuel est identique pour les hommes et les femmes.

Les enquêtes AIS collectent des données portant sur les aspects suivants :

- *Caractéristiques de base :* âge, situation matrimoniale, niveau d'instruction, origine ethnique et parfois religion
- *Orphelins et enfants vulnérables :* conditions de vie, niveau d'instruction, et soins et soutien des orphelins
- *Santé reproductive et comportement sexuel :* types d'unions, âge du premier rapport sexuel, mutilation génitale féminine et circoncision, typologies de comportement sexuel et utilisation de préservatifs, et infections sexuellement transmissibles (IST)
- *Connaissances et comportements vis-à-vis du VIH/sida :* connaissance des modes de transmission et des moyens de prévention, connaissance d'une source auprès de laquelle se procurer des préservatifs, historique de dépistage VIH, comportement et stigmatisation vis-à-vis du VIH
- *Prévalence du VIH :* estimations de la prévalence du VIH au niveau national, provincial/régional, et en milieu urbain/rural ; prévalence du VIH chez les couples en union libre et chez les jeunes

Plan d'échantillonnage : Les enquêtes AIS utilisent le même type d'échantillon en grappes à deux degrés que les EDS, la seule différence résidant dans le fait que celui-ci inclut moins de ménages. Généralement, les échantillons AIS comprennent environ 3 000 ménages. Dans chaque ménage sélectionné, toutes les femmes et tous les hommes du groupe d'âges 15-49 ans sont éligibles pour participer.

Calendrier : La réalisation d'une enquête AIS prend environ neuf mois, dont deux mois sur le terrain et deux autres pour la saisie et la correction des données.

Enquêtes AIS achevées et en cours : En septembre 2014, des enquêtes AIS étaient en cours ou achevées dans les pays suivants :

- Congo-Brazzaville (2009)
- Côte d'Ivoire (2005)
- Guyane (2005)
- Mozambique (2009, 2014 – en cours)
- Tanzanie (2003-2004, 2007-2008, 2011-2012)
- Ouganda (2004-05, 2011)
- Vietnam (2005)

Enquêtes SPA (Service Provision Assessment, évaluation de la prestation de services)

Les enquêtes SPA offrent un panorama complet des services de santé d'un pays et de leur capacité à fournir des soins de qualité. Les enquêtes SPA analysent les atouts et les faiblesses des services de santé publics et privés d'un pays. Elles portent sur cinq services clés : (1) santé infantile, (2) maternité et soins aux nouveau-nés, (3) planification familiale, (4) infections sexuellement transmissibles (IST) et autres maladies infectieuses, ainsi que (5) VIH/sida.

Les enquêtes SPA sont conduites dans les établissements de santé. Elles ont pour objectif de fournir des informations sur les caractéristiques des services de santé, dont la qualité des services fournis, l'infrastructure et la disponibilité des divers services (voir liste ci-dessous).

Outils d'enquête : Les enquêtes SPA utilisent quatre instruments de collecte des données : un questionnaire Audit de l'établissement ; un protocole d'observation permettant d'analyser les interactions patient-prestataire pendant les consultations d'enfants malades, prénatales, de planification familiale et d'IST ; un guide d'interview de sortie pour les patients quittant l'établissement, et un guide d'interview agent de santé/prestataire.

Les enquêtes SPA permettent d'obtenir un grand nombre d'indicateurs dont les suivants :

- *Disponibilité des services :* types de services, horaires et jours, et prestataires disponibles
- *Infrastructure de l'établissement :* eau, électricité, toilettes et contrôle des infections
- *Disponibilité de l'équipement et du matériel pharmaceutique*

- *Systèmes de support :* formation, supervision, assurance qualité, maintenance de l'équipement, stockage des produits, directives nationales et supports visuels
- *Systèmes de gestion :* qualité des systèmes de gestion de l'information (MIS) pour les patients, systèmes logistiques et coût des services
- *Conformité des prestataires aux normes nationales et internationales :* antécédents médicaux du patient, évaluation du risque, éducation/conseil en santé et examens médicaux

Les enquêtes SPA VIH/sida portent sur la délivrance de soins préventifs et de services de support. Elles collectent des données sur les services de dépistage volontaire et d'accompagnement psychologique, la prévention de la transmission du virus de la mère à l'enfant et sur la thérapie antirétrovirale.

Plan d'échantillonnage : Chaque enquête SPA implique un échantillon représentatif de 400 à 600 établissements, dont tous les types de sites de services de santé publics ou privés allant des hôpitaux aux postes de santé. Les équipes de collecte des données remplissent des listes de vérification, observent les prestataires pendant les consultations, et interviewent les prestataires et les patients dans chaque établissement. Une enquête SPA inclut généralement les observations d'environ 4 000 interactions prestataire-patient et les interviews d'au moins 1 000 prestataires de soins de santé.

Calendrier : La réalisation d'une enquête SPA prend environ 14 mois, dont 3 à 4 mois sur le terrain et 2 mois pour la saisie et la correction des données.

Enquêtes SPA achevées : En juin 2011, des enquêtes SPA étaient en cours ou achevées dans les pays suivants :

- Bangladesh (1999-2000, 2014 – en cours)
- Égypte (2002, 2004)
- Éthiopie (2014 – en cours)
- Ghana (2002)
- Guatemala (1997)
- Guyane (2004)
- Haïti (2013)
- Kenya (1999, 2004, 2010)
- Malawi (2013-2014)
- Namibie (2009)
- Rwanda (2001, 2007)
- Sénégal (2012-2013, 2014)
- Tanzanie (2006, 2014-2015 – en cours)
- Ouganda (2007)

- Zambie (2005)

Enquêtes MIS (Malaria Indicator Survey, enquête sur les indicateurs du paludisme)
Chaque année, le paludisme tue plus d'un million de personnes dans le monde. Les jeunes enfants sont particulièrement vulnérables, mais les adultes, en particulier les femmes enceintes, étant également affectés par cette maladie, cela engendre des pertes économiques majeures en raison de l'absentéisme au travail et des frais médicaux engagés par les ménages. Disposer d'informations sur l'étendue de la maladie, la fréquence des pratiques préventives et l'utilisation d'antipaludéens est essentiel pour l'évaluation et le développement d'interventions efficaces.

Les enquêtes MIS fournissent des informations indispensables sur l'utilisation des moustiquaires, la prévention du paludisme au cours de la grossesse, le traitement rapide et efficace de la fièvre chez les jeunes enfants, et sur la pulvérisation intra-domiciliaire d'insecticide résiduel pour tuer les moustiques. Les enquêtes MIS ont été développées par le Groupe de référence pour le suivi et l'évaluation (MERG, Monitoring and Evaluation Reference Group) de Roll Back Malaria (www.rollbackmalaria.org), un partenariat international visant à coordonner les initiatives internationales de lutte contre le paludisme. Il s'agit d'enquêtes ménage autonomes qui collectent des données aux niveaux national et provincial/régional auprès d'un échantillon représentatif d'enquêtés. Elles sont conçues pour permettre aux programmes nationaux de maîtrise du paludisme et aux organismes de santé internationaux de faire avancer la lutte, vieille de plusieurs siècles, contre cette maladie courante et mortelle. The DHS Program préside le groupe de travail MERG Survey and Indicator Guidance et a contribué de façon majeure au développement de l'ensemble d'outils d'enquête MIS. Cet ensemble comprend des questionnaires, des manuels et des directives basés sur les supports des enquêtes de The DHS program. The DHS Programjoue également un rôle actif dans la mise en œuvre des enquêtes MIS.

De nombreuses questions figurant dans l'instrument d'enquête MIS proviennent des EDS et des enquêtes en grappes à indicateurs multiples (www.childinfo.org).

Outils d'enquête : Pour aider les pays et les organismes à conduire des enquêtes MIS, le partenariat Roll Back Malaria a développé un ensemble d'outils d'enquête MIS (www.rollbackmalaria.org/merg_surveytaskforce.html). Cet ensemble comprend des directives, des questionnaires et des manuels permettant de soutenir la conduite de l'enquête, ainsi que des tableaux recommandés pour l'analyse des données.

Les enquêtes MIS collectent des données sur tous les indicateurs du paludisme internationalement reconnus, dont les suivants :

- Possession par les ménages de moustiquaires imprégnées d'insecticide et leur utilisation par les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes
- Traitement préventif intermittent contre le paludisme au cours de la grossesse
- Type et programme du traitement de la fièvre élevée chez les enfants de moins de cinq ans
- Pulvérisation/aspersion intra-domiciliaire d'insecticide résiduel pour tuer les moustiques
- Données de base sur les caractéristiques des membres des ménages, l'accès à l'électricité et la possession de bicyclettes, radios et robinetterie intérieure, etc.

Selon les besoins du pays, les enquêtes MIS peuvent également mesurer la prévalence de la parasitémie du paludisme et de l'anémie (une conséquence courante du paludisme) chez les membres des ménages les plus à risque, à savoir les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes. Des enquêteurs spécialement formés prélèvent quelques gouttes de sang sur les doigts des enquêtés éligibles qui consentent à effectuer les tests. Le sang est immédiatement testé pour l'anémie sur place, et les résultats sont communiqués aux enquêtés dans les minutes qui suivent. Le sang peut être testé pour la parasitémie du paludisme à l'aide d'un test de diagnostic rapide sur place ou d'un microscope en laboratoire. À ce jour, plus de 50 enquêtes de The DHS Program ont inclus le test de l'anémie ; l'enquête MIS réalisée en Angola l'incluait également. Il est question d'inclure des tests biomarqueurs au Libéria, au Sénégal et en Ouganda.

Calendrier : À la différence d'une EDS qui peut être réalisée à des moments différents dans l'année, une enquête MIS est généralement planifiée pour correspondre à la saison de haute transmission du paludisme. Le travail de terrain dans le cadre des enquêtes MIS prend généralement un mois ou deux. C'est indispensable si l'enquête MIS inclut un test biomarqueur du paludisme.

Enquêtes MIS achevées : Les enquêtes MIS sont relativement récentes. En juin 2011, des enquêtes MIS étaient en cours ou achevées dans les pays suivants :

- Angola (2006-07, 2011)
- Burkina Faso (2014 – en cours)
- Burundi (2012)
- Kenya (2010)
- Libéria (2008-09, 2011)
- Madagascar (2011, 2013)

- Malawi (2012, 2014 – en cours)
- Nigeria (2010)
- Rwanda (2013)
- Sénégal (2006, 2008-09)
- Sierra Leone (2013)
- Tanzanie (2007-08, 2011-2012)
- Ouganda (2009)

Enquêtes KIS (Key Indicators Survey, enquête sur les indicateurs clés)

Les enquêtes KIS (Key Indicators Survey, enquête sur les indicateurs clés) sont conçues pour fournir des données pour de petites zones (régions, districts ou secteurs). Elles utilisent la même méthodologie et des parties des mêmes questionnaires que les EDS standard. De ce fait, les résultats d'une enquête KIS menée dans un district ou un secteur particulier sont comparables à ceux de l'EDS réalisée dans une province/région ou un pays. Un projet individuel peut utiliser une enquête KIS dans une zone spécifique ou dans des enquêtes représentatives au niveau national.

Outils d'enquête : Les outils KIS comprennent des questionnaires, des manuels de l'enquêteur, des directives pour l'échantillonnage et un plan des tableaux. Les questionnaires sont courts et relativement simples. Ils sont organisés autour des cinq plus importants domaines en matière de santé publique dans les pays en développement :

- *Planification familiale :* indice synthétique de fécondité, taux de prévalence contraceptive, intervalle génésique, fécondité chez les jeunes femmes (moins de 18 ans) et parité élevée (cinq enfants ou plus)
- *Santé maternelle :* soins prénatals dispensés par du personnel compétent, assistance d'un professionnel compétent lors de l'accouchement et accouchements médicalisés
- *Santé infantile :* couverture vaccinale, utilisation de la thérapie de réhydratation par voie orale pour les enfants atteints de diarrhée, élimination sans risque des selles des enfants, supplémentation en vitamine A chez les enfants de moins de cinq ans, prévalence de l'insuffisance pondérale chez les enfants, allaitement exclusif des enfants de moins de six mois et traitement de l'eau de consommation.
- *VIH/sida :* comportement sexuel à risque plus élevé chez les femmes et les hommes du groupe d'âges 15-49 ans, utilisation de préservatifs au cours des rapports sexuels à risque élevé et expérience sexuelle chez les jeunes du groupe d'âges 15-19 ans

- *Maladies infectieuses :* possession par les ménages de moustiquaires imprégnées d’insecticide (MII) et utilisation de MII par les enfants de moins de cinq ans.

Module 1 : Pré-test

1. **Enquête**

    a. Méthode de collecte des données dans une population

    b. Pose les mêmes questions à chaque personne qui participe afin d'obtenir des données comparables

    c. Peut collecter des données quantitatives (numériques) ou des données qualitatives (descriptives)

    d. Toutes les réponses

2. **Parmi les avantages suivants, quels sont ceux qui s'appliquent aux enquêtes de The DHS Program ?**

    a. Les résultats sont représentatifs aux niveaux national et régional

    b. Les résultats peuvent être comparés d'un pays à l'autre et dans le temps

    c. Le processus d'enquête donne l'opportunité de renforcer les capacités

    d. Toutes les réponses

3. **Quelles sont les personnes généralement interviewées dans le cadre du questionnaire individuel d'une Enquête Démographique et de Santé ? (Entourez toutes les réponses appropriées)**

    a. Enfants 5-12 ans

    b. Femmes 15-49 ans

    c. Hommes 15-49 ans

    d. Femmes et hommes de 60 ans et +

4. Toutes les affirmations suivantes concernant l'enquête SPA sont vraies sauf :

- **a.** Elle comporte des interviews avec les patients
- **b.** Elle inclut tous les types d'établissements de santé
- **c.** Elle couvre des sujets comme la planification familiale et la santé infantile
- **d.** Elle peut être directement liée aux résultats d'une enquête démographique et de santé

5. Faites correspondre les termes suivants avec leur définition

_______**Données quantitatives**	a. données portant sur des nombres et des fréquences. *Quand ? Où ? Combien ? À quelle fréquence ?*
______ **Données qualitatives**	b. les données ne représentent pas avec précision l'ensemble de la population
______ **Population**	c. sous-ensemble d'une population sélectionné pour participer à une enquête
______ **Échantillon**	d. environnement complet des enquêtés ou des éléments étudiés
______ **Échantillon représentatif**	e. porte sur la signification et l'expérience, et répond aux questions suivantes : *Comment ? Pourquoi ?*
______ **Biais**	f. permet aux chercheurs de généraliser les résultats d'enquête à l'ensemble de la population

Module 1 : Post-test

1. **Enquête**

   a. Méthode de collecte des données dans une population

   b. Pose les mêmes questions à chaque personne qui participe afin d'obtenir des données comparables

   c. Peut collecter des données quantitatives (numériques) ou des données qualitatives (descriptives)

   d. Toutes les réponses

2. **Parmi les avantages suivants, quels sont ceux qui s'appliquent aux enquêtes de The DHS Program ?**

   a. Les résultats sont représentatifs aux niveaux national et régional

   b. Les résultats peuvent être comparés d'un pays à l'autre et dans le temps

   c. Le processus d'enquête donne l'opportunité de renforcer les capacités

   d. Toutes les réponses

3. **Quelles sont les personnes généralement interviewées dans le cadre du questionnaire individuel d'une Enquête Démographique et de Santé ? (Entourez toutes les réponses appropriées)**

   a. Enfants 5-12 ans

   b. Femmes 15-49 ans

   c. Hommes 15-49 ans

   d. Femmes et hommes de 60 ans et +

4. **Toutes les affirmations suivantes concernant l'enquête SPA sont vraies sauf :**

   a. Elle comporte des interviews avec les patients

   b. Elle inclut tous les types d'établissements de santé

   c. Elle couvre des sujets comme la planification familiale et la santé infantile

   d. Elle peut être directement liée aux résultats d'une enquête démographique et de santé

5. Faites correspondre les termes suivants avec leur définition

______ Données quantitatives

______ Données qualitatives

______ Population

______ Échantillon

______ Échantillon représentatif

______ Biais

a. données portant sur des nombres et des fréquences. *Quand ? Où ? Combien ? À quelle fréquence ?*

b. les données ne représentent pas avec précision l'ensemble de la population

c. sous-ensemble d'une population sélectionné pour participer à une enquête

d. environnement complet des enquêtés ou des éléments étudiés

e. porte sur la signification et l'expérience, et répond aux questions suivantes : *Comment ? Pourquoi ?*

f. permet aux chercheurs de généraliser les résultats d'enquête à l'ensemble de la population

RÉPONSES

Module 1

1. **Enquête**

    a. Méthode de collecte des données dans une population

    b. Pose les mêmes questions à chaque personne qui participe afin d'obtenir des données comparables

    c. Peut collecter des données quantitatives (numériques) ou des données qualitatives (descriptives)

    d. Toutes les réponses

2. **Parmi les avantages suivants, quels sont ceux qui s'appliquent aux enquêtes de The DHS Program ?**

    a. Les résultats sont représentatifs aux niveaux national et régional

    b. Les résultats peuvent être comparés d'un pays à l'autre et dans le temps

    c. Le processus d'enquête donne l'opportunité de renforcer les capacités

    d. Toutes les réponses

3. **Quelles sont les personnes généralement interviewées dans le cadre du questionnaire individuel d'une Enquête Démographique et de Santé ? (Entourez toutes les réponses appropriées)**

    a. Enfants 5-12 ans

    b. Femmes 15-49 ans

    c. Hommes 15-49 ans

    d. Femmes et hommes de 60 ans et +

RÉPONSES

4. **Toutes les affirmations suivantes concernant l'enquête SPA sont vraies sauf :**

   a. Elle comporte des interviews avec les patients

   b. Elle inclut tous les types d'établissements de santé

   c. Elle couvre des sujets comme la planification familiale et la santé infantile

   d. ***Elle peut être directement liée aux résultats d'une enquête démographique et de santé***

5. **Faites correspondre les termes suivants avec leur définition**

RÉPONSES

___***A***___ Données quantitatives

___***E***___ Données qualitatives

___***D***___ Population

___***C***___ Échantillon

___***F***___ Échantillon représentatif

___***B***___ Biais

a. données portant sur des nombres et des fréquences. *Quand ? Où ? Combien ? À quelle fréquence ?*

b. les données ne représentent pas avec précision l'ensemble de la population

c. sous-ensemble d'une population sélectionné pour participer à une enquête

d. environnement complet des enquêtés ou des éléments étudiés

e. porte sur la signification et l'expérience, et répond aux questions suivantes : *Comment ? Pourquoi ?*

f. permet aux chercheurs de généraliser les résultats d'enquête à l'ensemble de la population